

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Collegno Marconi

Oggetto: richiesta permessi art. 33, Legge 104/1992. Cronoprogramma

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
il _____ in servizio presso quest'istituto in qualità di _____
a tempo determinato/indeterminato

chiede

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33, comma 3 o comma 6, della Legge 104/1992, per l'assistenza di _____;

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma mensile:

GIORNO	____	/	____	/	____
GIORNO	____	/	____	/	____
GIORNO	____	/	____	/	____

Per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente.

Per l'assistenza allo stesso soggetto in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto alternativamente ai soggetti aventi diritto.

In Fede

Firma del dipendente

VISTO DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA