

Protocollo n° _____ / _____

del _____ / _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO TE 4
SAN NICOLO' A TORDINO (TE)

DOMANDA DI PERMESSO PER I CASI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92

(art. 15 comma 6 CCNL scuola – max 3 gg. mensili)

_ l _ sottoscritt _____ nat_ il ____/ ____/ ____

a _____ prov . (____) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica,

in qualità di

_____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato / breve

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 comma 3 della Legge 05/2/1992 , n. 104, di poter fruire di

n° _____ gg. dal ____/ ____/ ____ al ____/ ____/ ____

n° _____ ore dal ____/ ____/ ____ al ____/ ____/ ____

di Permesso Retribuito per i casi previsti dalla Legge 104/92, per

☐ Se stesso

☐ Assistenza a:

_____ portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al fascicolo personale.

giorni già goduti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3

_____ li, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Adriana PISCIELLA