

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo “ Petrarca”
di Montevarchi

Oggetto: Domanda di permesso retribuito L.104/92 (co.6 – per se stessi).

_ 1 _ sottoscritt_ _____ nat_ il
____/____/____ a _____ prov . (____) in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica, nel plesso _____ in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato /
determinato.

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104 , ai sensi dell'art.33

co. 3, giorni n. _____ di **PERMESSO RETRIBUITO** in qualità di portatore
di **handicap grave**, , da fruire ne ____ seguent ____ giorn ____ :

➤ **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____

➤ **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____

co. 2* n _____ore da fruire ne ____ seguent ____ giorn ____

➤ **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____ dalle ore _____ alle ore _____

➤ **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____ dalle ore _____ alle ore _____

come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

_____ li, _____

Firma

* (2ore al giorno con orario giornaliero pari o superiore a 6 ore- 1ora al giorno con orario giornaliero inferiore a 6)