AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. DIANO D’ALBA

# Oggetto: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA A FAMILIARE DISABILE

 l sottoscritt\_ nat\_ il / / a prov . ( ) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica , in qualità di con contratto di lavoro a

T.I

TD

CHIEDE

# in applicazione dell’art.33, comma 3, Legge 104/92;

in riferimento a quanto depositato presso la Segreteria della Scuola di usufruire di un permesso

 dal / / al / /

dal / / al / /

dal / / al / / totale gg:

per assistere il proprio famigliare disabile di cui è Referente Unico.

Consapevole che l’Amministrazione potrà successivamente chiedere l’accertamento delle motivazioni autocertificate

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

che il presente permesso viene chiesto espressamente in tali giornate per la seguente motivazione:

# DICHIARAZIONE ALTRO SOGGETTO AVENTE DIRITTO

#  l sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ familiare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

# Di essere lavoratore dipendente;

# Di non usufruire del permesso L. 104/92 per il Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel suddetto periodo;

# Di avere usufruito, nel mese corrente del permesso L.104/92:

 dal / / al / /

 dal / / al / /

# Diano, li Firma

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**:

La presente è pervenuta in data / /

Protocollo attribuito del / /

 IL DIRIGENTE SCOLATICO

Prof. Gerlando Zuppardo Carratello

Per il personale ATA: Parere del DSGA IL D.S.G.A.

(Dott.ssa Teresa Picci)