



ISTITUTO COMPRENSIVO "GINO STRADA"

Via V. Ildebrandino n.23 - 50050 CERRETO GUIDI (FI)

Tel. 057155702 – Fax 057155338

Cod. Fisc. 82010010484 – Cod.Min. FIIC867007 – Codice univo ufficio: UFUGI5

e-mail: fiic867007@istruzione.gov.it PEC: fiic867007@pec.istruzione.it

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. "GINO STRADA"**

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3 / comma 1 – (3 gg al mese)

Il/La sottoscritta/o _____ nata/o a _____
_____ prov. (____) il _____,
qualifica _____ tempo determinato/indeterminato presso

CHIEDE

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 – comma 3/ comma 1 - legge 104/1992 per:

- se stesso
- assistere il/la sig. _____
(coniuge / figlio / madre / padre)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

DICHIARA

di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il/La sottoscritta/o dichiara che è l'unico familiare ad assistere il sig. _____ e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura.

Data _____

Firma _____

Visto

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gabriella Menichetti