

(da presentare ad ogni richiesta di giorni/ore di permesso)

Istituto Comprensivo Statale "Padre Pio da Pietralcina" 97014 - ISPICA (RG)		

Data		

Protocollo		
Cat. _____	Classe _____	Fasc. _____

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Padre Pio da Pietralcina"
97014 - ISPICA (RG)**

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/La sottoscritt_____ nat_____
a _____ prov. (____) il _____,
qualifica _____ tempo determinato/indeterminato
presso _____

C H I E D E

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 -comma 3 - della legge 104/1992 dei giorni

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

DICHIARA

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

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

dal _____ al _____

dal _____ al _____

di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili.

Data _____

Firma

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Teresa Cirmena**