***Alla Dirigente scolastica***

 ***dell’ I.C “Dante Monda A. VOLPI”***

 ***Cisterna di Latina***

|  |
| --- |
| ***MODELLO RICHIESTA PERMESSI L.104******Per la migliore organizzazione dell'attività lavorativa, le richieste di permesso L. 104, ove possibile, vanno programmate per l'intero mese di fruizione.***  |
|
|
|

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (indeterminato / determinato)

**CHIEDE**

In applicazione dell’art. 33 della Legge n. 104/92, del D.L. 324/93, della L. n. 423/93, della L. n. 537/93 dell’art.20 della l. n. 53/00 e della L. n. 133/08, un permesso retribuito per assistere il proprio familiare (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire nel mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nei seguenti giorni :

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cisterna di Latina, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_