



Istituto Comprensivo "Eleonora Duse"

**Al Dirigente Scolastico
SEDE**

OGGETTO: Richiesta permesso ex Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ in servizio presso questo Istituto con contratto di lavoro a tempo Indeterminato Determinato in qualità di:

A.T.A. profilo _____

C H I E D E

di poter beneficiare di n° giorni _____ dal _____ al _____

oppure

di poter beneficiare di n° _____ **ore** il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

di permesso per assistere il proprio familiare ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992 e dell'art. 32 CCNL Scuola 2016/2018.

A tal fine dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, che il familiare bisognoso di assistenza è nella condizione di disabilità grave (art.3, comma 3, legge 104/92), che non è, all'atto della domanda, ricoverato in strutture pubbliche o private e che nessun altro familiare usufruisce in suo favore dei giorni di permesso mensile previsti dalla normativa.

Fa presente che nel corrente mese ha già usufruito ai sensi della Legge 104/92 di permessi per un totale di giorni _____.

Bari, li _____

In fede

Responsabile dell'istruttoria e dell'adozione del provvedimento finale.

DSGA: Dott.ssa Camilla Civita.....

Si Autorizza