

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DEL CHIESE – STORO

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

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a
_____ prov. (_____) il _____, con
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 per assistere il/la sig. _____
(coniuge / figlio / madre / padre /altro _____):

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____.

D I C H I A R A

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

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a DICHIARA che è/non è l'unico familiare ad assistere il/la Sig. _____, e che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura.

DICHIARA inoltre che l'altro familiare Sig. _____
(_____) non ha fruito/ ha fruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

_____ - _____.

Data _____

Firma
