# AL DIRIGENTE SCOLASTICO “C.P.I.A. 1 – FOGGIA”

E p.c. AL D.S.G.A.

**OGGETTO: Richiesta permessi 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 per 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 sottoscritt 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

Vista la domanda

* si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
* non si concede *(prof.ssa Antonia CAVALLONE)*
* si prende atto