

6b

Prot. n.	
del	
Decreto n.	
ARGO	VSG

Al Dirigente Scolastico

I. C. CASALE - BRINDISI

**OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3. A.S. 2023/2024**

\_\_\_\_L \_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto Istituto Comprensivo

**in qualità di:**

❖ **Docente di Scuola** (Media \_\_\_\_\_ Primaria \_\_\_\_\_ Infanzia \_\_\_\_\_  
nel Plesso \_\_\_\_\_)

**in qualità di:**

❖ **D.S.G.A.** \_\_\_\_\_ **Assistente Amministrativo** \_\_\_\_\_ **Collaboratore Scolastico** \_\_\_\_\_  
nel Plesso \_\_\_\_\_

a **Tempo Indeterminato** \_\_\_\_\_ **Tempo Determinato** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per se  
stesso \_\_\_\_\_ /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 \_\_\_\_\_

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.

**\*\*\*\*Compilare in ogni sua parte**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note	Visto: _____ si concede _____ non si concede	Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Mariavittoria CAPRIOLI
------	--	--