

Oggetto: Permesso L.104/92

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della L. n.104 del 5 febbraio 1992, come modificato dall'art. 21 del D.L. n.324 del 27 agosto 1993, convertito con modificazioni in Legge n. 423 del 17 ottobre 1993, nonché dall'art. 3 c. 38 della Legge n. 537 del 24 dicembre 1993 e dell'art. 20 della Legge n. 53 dell'8 marzo 2000:

n. ___ giorn___ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare (indicare cognome e nome del familiare) _____ come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne ___ seguent___ giorn___:

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere DICHIARA che i ___ giorn___ di cui sopra è/sono richiesti per

Urbino, _____

Firma

Parere preventivo DSGA (per il personale ATA)

Positivo

Negativo

Dott.ssa Romina Nese

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Lorena Farinelli