

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
Maglie (LE)

OGGETTO: Domanda di permesso per assistenza L. 104/92

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ prov. _____
E residente in Via _____ n. _____
Comune di _____ cap _____ prov. _____
Assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
In servizio presso _____

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 33 commi 2, 3, 4 della Legge 104/92, dell'art. 12 del C.C.N.L. 2006/2009 e dell'art. 42 del T.U. n. 151/01, che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal _____ al _____ per assistere il proprio familiare _____ portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita agli atti di questo ufficio.

Maglie, _____

In fede

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Annarita CORRADO