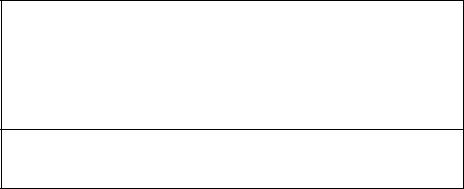
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personale | Permesso L. 104/92 |  |

Al Dirigente scolastico



Prot. n° / del / /

Riservato all’ufficio

dell’Istituto Comprensivo E. Moscati

Via della Repubblica - 84098

Pontecagnano Faiano (SA)

## OGGETTO: Permesso L. 104/92

…l…. sottoscritt…. ………………………………………………………………………………………………...……….

* in servizio presso questo Istituto, in qualità di docente/ATA di ………………………………………..……………
* con contratto a tempo  determinato  indeterminato

## CHIEDE

di assentarsi dal lavoro per il seguente motivo:

# 

PERMESSO GIORNALIERO L. 104/92 (docenti/ATA) nei giorni: ………………………………………..

*Tot.* *Giorni già Fruiti nel mese corrente* *……./3* ………………………………………………………………

*(Escluso il giorno richiesto con la presente)* …………………………………………………………..…...

# 

PERMESSO ORARIO L. 104/92 (personale ATA) il ……………………………………………...…..…..…

*Tot. ore già Fruite ….…. nel mese corrente* dalle ore ….………..…….. alle ore ….…….………..…….

*(Escluse le ore richieste con la presente)*

 MESE DI RIFERIMENTO: ……………………………………………..………..Anno…………………………

per assistenza a (specificare: figlio, …….) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE ai sensi DPR 445/2000

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, DICHIARA

* *(nel caso di permesso per assistenza al figlio con disabilità)* che l’altro genitore ………………………………………… nat… il ……..……………..… a …….……..…………. (Prov. …………) lavoratore dipendente presso ……………………………………………

non si trova in astensione dal lavoro per il medesimo periodo e per lo stesso motivo.

* lo stesso ha fruito nel mese di …………..………………..…. di tot. ….… giorni di permesso L. 104/92
* lo stesso ha fruito nel mese di …………..………………..…. di tot. ….… ore di permesso orario L. 104/92

Firma

Pontecagnano Faiano, lì …………..…………. ………………………………………………………..

**VISTI** l’istanza dell’interessat…. e gli atti d’Ufficio **SI CONCEDE**

Il Dirigente scolastico