Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di LUGO DI VICENZA

OGGETTO: **Richiesta permesso per L. 104/92 – art. 33, comma 3 – Personale ATA.**

Il/la sottoscritto/a _____

☐ Assistente amministrativo ☐ Collaboratore scolastico

☐ a TEMPO INDETERMINATO ☐ a TEMPO DETERMINATO

☐ TEMPO PIENO ☐ PART-TIME per ore _____

in servizio presso questo codesto Istituto,

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire di PERMESSO ai sensi della L. 104/92 art. 33, comma 3 per assistere il familiare in situazione di gravità sotto indicato (*Si possono richiedere fino a 3 giorni o max 18 ore al mese, riproporzionate in caso di part-time).*

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ Residenza _____

Via_____ portatore di handicap grave accertato dall'ULSS

di _____ in data_____

Rapporto di parentela con il richiedente _____

Assenze a giorni:

dal _____ al _____ per un totale di gg. _____

dal _____ al _____ per un totale di gg. _____

dal _____ al _____ per un totale di gg. _____

Assenze ad ore:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per totali ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per totali ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per totali ore _____

II/la sottoscritto/a *dichiara* che il familiare/affine, con handicap in situazione di gravità, che necessita di assistenza ***non è ricoverato a tempo pieno***.

II/la sottoscritto/a *dichiara* di essere informato ai sensi del Decreto L.vo n. 196 del 30/07/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

Data, _____ il/la richiedente

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. Nodari"
Via Matteotti n. 28 - 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Visto: Si concede.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Laura CATTERRUCCIA)
(firma apposta digitalmente)