



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DEL "GALLUZZO"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
Indirizzo e-mail fiic838007@istruzione.it
Pec: fiic838007@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.FIIC838007 - Via Massapagani, 26 – 50126 Firenze- Tel. 055/2049241

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
Al DSGA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di ☐ Docente ☐ ATA con
contratto di lavoro a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato ☐ supplenza breve

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53, e successivo Decreto legislativo 30.06.2022 n.105 di PERMESSO RETRIBUITO per le necessità legate alla situazione di disabilità, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire nell' arco temporale del mese per assistere o in alternativa 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 _____

Vista la documentazione prodotta dall'interessata /o da cui si evince che il familiare /affine necessita di assistenza con handicap in situazione di gravità, non è ricoverato/a a tempo pieno presso alcuna struttura.

Si prende visione

FIRMA

Il Direttore S.GA
(Dott.ssa Sara Corvino)

La Dirigente Scolastica
Profssa Maria Teresa Frassetti