

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Onnicomprensivo
Luigi Pirandello
di Lampedusa e Linosa

OGGETTO: Richiesta permesso L.104/92

___ I ___ sottoscritt___ _____
nat__ a _____ il _____, in
servizio presso _____
in qualità di _____ ,
considerato che il Collegio Medico dell' ASL di _____ ha
riconosciuto ___ I___ sottoscritt _____/ il familiare _____,
portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale ai
sensi della Legge n.104/92

chiede

ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/92 di usufruire:

- di giorni _____ di permesso dal _____ al _____
- di ore _____ di permesso dalle _____ alle _____
in data _____.

Fa presente che nel corrente mese ha già usufruito ai sensi della Legge 104/92 di
permessi per un totale di ore / giorni _____.

Data

firma