

PERMESSI LEGGE 104/92 (*)

COGNOME E NOME _____

Qualifica _____

Chiedo ai sensi dell'art. 15 comma 6, CCNL 2006/09 del 29/11/2007 e dell'art. 33 comma 3 della legge 104/1992,
un permesso retribuito dal servizio

 Per se stesso/a,

 Per assistere il proprio familiare

portatore/trice di handicap previsto dall'art. 3 ed accertato ai sensi dell'art.4 della legge citata.
 e dichiaro che detto permesso non viene contemporaneamente fruito da altro familiare.

Mese di : _____ ANNO _____

Periodo		Orario		Totale Giorni	totale ore	Firma del dipendente
Dal	al	dalle	alle			

data

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

note

(*) Legge 104/1992 Art. 33 comma 3. Agevolazioni. 1. (Omissis) (1). 2. ..
 3. Successivamente al compimento del terzo anno di vita del bambino, la lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre, anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità, nonché colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità parente o affine entro il terzo grado, convivente, hanno diritto a tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno (2).

Per quanto sopra: il richiedente dovrà comunicare al D.S. le date in cui fruirà dei permessi in tempo utile, salvo emergenze, per consentire l'organizzazione dei servizi e per limitare le ricadute negative derivanti dall'assenza