AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.I.S. "PICCOLOMINI" $\underline{S \ E \ D \ E}$

| DOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO (d.lgs. 151/2001, art. 42, Legge 104/1992, art. 33 comma 3, Legge | e 53/2000, artt. 19 e 20) | | |
|--|--|-------------------------|---|
| Il/La sottoscritto/a | nato/a a | | il |
| residente in via / p.za | n°Comune | di | Prov |
| in servizio presso codesto Istituto in qualita' di | CHIEDE | con con | tratto a Tempo Indeterminato/Determinato |
| $\hfill \square$ di usufruire dei permessi della Legge 104 / 19 | 92 ai sensi dell'art. 33 co | mma 6 (p | per se stesso); |
| ☐ di usufruire dei permessi della Legge 104 / 19 handicap grave sotto indicata: | 992 ai sensi dell'art. 33 co | omma 3, p | er la persona portatore di |
| CognomeNome | : | na | to/a a |
| ilresidente nel | comune di | | |
| via / p.za | ca | ıp | Prov |
| □ figlio/a | | | |
| ☐ parente o affine entro il 3° grado (specificare il rap | pporto di parentela o affinità: es. pa | dre, madre, no | onno ecc.) |
| □ convivente con il / la richiedente | | non conviv | vente con il / la richiedente |
| ☐ portatore di handicap grave, accertato dall'AS | SL n°di | | in data |
| □ non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti s | specializzati | | |
| | DICHIARA | | |
| ☐ che nessun altro familiare beneficia dei perme | ssi per lo stesso soggetto | portatore | di handicap; |
| ☐ di non essere convivente con il soggetto portat stesso per le necessità quotidiane e che nessur | tore di handicap, ma di sv 1'altra persona è in grado | olgere co di prestar | n continuità l'assistenza allo gli assistenza. |
| PERMESSI CHE SI RICHIEDONO IN DATA ODIERNA PE | R IL MESE DI | | PER IL GIORNO |
| | | | |
| | | | |
| PERMESSI GIA'FRUITI NEL MESE SOPRAINDICA | TO: 1 | 2 | |
| | Fir | ·ma | |
| | | | |

Siena _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof. ssa Sandra Fontani)