

Istituto di servizio:  CASELLI  MARCONI  MONNA AGNESE

DOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO \_\_\_\_\_  
( d.lgs. 151/2001, art. 42, Legge 104/1992, art. 33 comma 3, Legge 53/2000, artt. 19 e 20 )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via / p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo  INDETERMINATO /  DETERMINATO

### CHIEDE

- di usufruire dei permessi della Legge 104 / 1992 ai sensi dell'art. 33 comma 6 ( per se stesso);
- di usufruire dei permessi della Legge 104 / 1992 ai sensi dell'art. 33 comma 3, per la persona portatore di handicap grave sotto indicata:
- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_  
via / p.za \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- figlio/a
- parente o affine entro il 3° grado ( specificare il rapporto di parentela o affinità: es. padre, madre, nonno ecc. ) \_\_\_\_\_
- convivente con il / la richiedente  non convivente con il / la richiedente
- portatore di handicap grave, accertato dall'ASL n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- non ricoverato/aa tempo pieno presso istituti specializzati

### DICHIARA

- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap;
- di non essere convivente con il soggetto portatore di handicap, ma di svolgere con continuità l'assistenza allo stesso per le necessità quotidiane e che nessun'altra persona è in grado di prestargli assistenza.

PERMESSI RICHIESTI PER IL MESE DI \_\_\_\_\_ GIORNI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Siena \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Luca Guerranti

\_\_\_\_\_