

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta permessi art.33, Legge104/1992. Cronoprogramma.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in servizio presso quest' Istituto in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato

Chiede

di poter fruire dei permessi previsti (*barrare l'opzione di interesse*):

- dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92, per l'assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;
- dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;
- dall'art. 33, comma 2, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino;
- dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con handicap in situazione di gravità;

Dichiara

- che per il corrente mese beneficerà di n. _____ giorni di permessi per assistenza;
- **(eventualmente)** che i giorni residui, **nel limite massimo mensile di 3 giorni**, saranno fruiti dal Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____ e dal Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____ (indicare grado di parentela con il soggetto in situazione di disabilità grave)

Si precisa che per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente.

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma mensile:

	GIORNO	SOGGETTO FRUITORE DEL PERMESSO
1		
2		
3		

_____, ___/___/___

IN FEDE
Firma del dipendente