

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. P. "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo, n.c.
70044 Polignano a Mare (BA)

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/92.

_ l _ sottoscritt __, _____, nat _ a _____
il ___ / ___ / _____, in servizio presso _____ in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

C H I E D E

di assentarsi dal servizio, per gg. _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____
o per n. ore _____ dalle __, __ alle __, __ del giorno ___ / ___ / _____ per:

Permesso Retribuito L. 104/92 (giorni già fruiti nel mese n. _____)

D I C H I A R A

In applicazione del D.Lgs. n. 105/2022,

di essere il referente unico

che in alternativa al richiedente, presta assistenza congiunta allo stesso soggetto portatore di handicap il/la sig./sig.ra _____ e che nel corrente mese ha già fruito delle seguenti giornate di permesso:

giorno ___ / ___ / _____

giorno ___ / ___ / _____

Allega: _____ .

Polignano a Mare, ___ / ___ / _____

Con Osservanza

(per il personale ATA)

IL Direttore S.G.A.
(Sig. Giuseppe GIANNINI)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Margherita Manghisi)
