

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO TOMMMASO AIELLO
BAGHERIA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso Sede/ Al Plesso _____ in qualità

di _____

C H I E D E

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per assistere il/la sig. _____ (coniuge / figlio / madre / padre / _____) :

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

DICHIARA

di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il/La sottoscritt__ dichiara che è l'unico familiare ad assistere il sig. _____ e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura.

Data _____

Firma

Il Direttore Sga
Dott. Francesco Albanese

Il Dirigente scolastico
Prof. Sergio Picciurro