

Al Dirigente Scolastico

IC 3 Castaldi Rodari

Boscoreale (NA)

Oggetto: *Piagno mensile fruizione permessi lg. 104/92* – Mese di \_\_\_\_\_ 20\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In servizio al Plesso \_\_\_\_\_ sc. Infanzia/primaria/secondaria 1° /ATA,

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di beneficiare dei permessi previsti dalla lg. 104/92 art. 33 e successive modificazioni in qualità di:

- genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni;
- genitore della persona disabile di età superiore a tre anni;
- parente, affine o coniuge di una persona con disabilità

A tal fin comunica di voler fruire dei permessi secondo le seguenti modalità:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato/autocertificato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71-75 e 76 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa-DPR 28/12/200, n° 445.

Boscoreale, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma)