**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Statale "XIII APRILE” di Soci**

OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO ORARIO ART. 33 COMMA 3 LEGGE 104/1992** - art. 32 CCNL 19/04/2018. PERSONALE ATA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto individuale di lavoro a tempo

determinato/indeterminato presso codesta istituzione scolastica;

CHIEDE

di poter usufruire dei seguenti permessi previsti dall’art. 33 – comma 3 – Legge 104/1992:

* permesso breve:

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_;

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_;

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_;

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_.

Dichiara che il familiare che necessità di assistenza, oggetto della presente, non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo data

 firma dipendente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Alessandro Antonietta