

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO GINNASIO STATALE
"B.CAIROLI"
27029 VIGEVANO

OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO LEGGE 104/92.**

LEGGE 104/92 - L. 53/2000 - L.183/2010.

__L__ SOTTOSCRITT _____ IN SERVIZIO
PRESSO _____
NELL'A.S. _____ IN QUALITA' DI _____

CHIEDE

DI ESSER COLLOCATA IN PERMESSO AI SENSI DELLE LEGGI 104/92-53/00 E 183/2010 PER ASSISTENZA :

- AL PROPRIO CONGIUNTO (cognome e nome grado di parentela)

- A SE STESSA/O

IL GIORNO _____

IL GIORNO _____

IL GIORNO _____

PER UN TOTALE DI GG. _____ RELATIVI AL MESE DI _____

DICHIARA:

- **CHE IL PORTATORE DI HANDICAP NON E' RICOVERATO A TEMPO PIENO PRESSO UNA STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA**
- **CHE LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA ALLA CONCESSIONE DI QUANTO IN OGGETTO E' GIA' STATA CONSEGNATA AGLI ATTI DELLA SCUOLA.**

DATA _____

FIRMA _____

=====

IL DIRIGENTE SCOLASTICO, VISTI GLI ATTI D'UFFICIO

AUTORIZZA IL PERMESSO DEL _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Maria Rita Marchesotti)