

# PERMESSO L.104/92

## Personale a tempo determinato e indeterminato

Al Dirigente Scolastico  
C. "M. Buonarroti"  
Marina di Carrara

**Oggetto: Richiesta permesso in qualità di portatore di handicap o per assistenza a portatore di handicap ai sensi dell'art. 33 L. 104/92, art. 15 CCNL 2007 per il personale a tempo determinato e indeterminato.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato /determinato

### CHIEDE

un permesso giornaliero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per totale giorni \_\_\_\_\_  
per assistenza a:

sé stesso/a

indicare il nome dell'assistito \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a – consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 – dichiara che:

• il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ lavoratore presso \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_ usufruisce del medesimo beneficio,

• di aver già fruito, nel mese di \_\_\_\_\_ dei seguenti permessi per n. \_\_\_\_\_  
giorni;

nessun altro avente diritto ha usufruito nel mese citato di giorni di permesso;

che altro avente diritto ha già usufruito nel mese citato di n. \_\_\_\_\_ giorni di permesso.

Marina di Carrara, \_\_\_\_\_

**Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679.**

Firma

\_\_\_\_\_