

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
F. MARTINI – MONTECATINI TERME

OGGETTO: *Richiesta permesso retribuito ai sensi dell'Art. 33, comma 3, Legge n.104/92 e succ.modifiche*

___ l ___ sottoscritt ___, _____ nat ___ a _____

il _____, in servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____

COMUNICA

ai sensi dell'Art. 33 Comma 3 della Legge 104/92 la concessione di gg. ___ di permesso retribuito

da usufruire per assistenza al familiare _____ non ricoverato a tempo pieno in strutture ospedaliere,
 per se medesimo,

nei seguenti giorni della settimana (**indicare il giorno/i giorni della settimana e le ore di lezione/servizio, esempio lunedì 25 dicembre 3h**):

_____ giorno _____ ore lezione/servizio

_____ giorno _____ ore lezione/servizio

_____ giorno _____ ore lezione/servizio

ovvero di usufruire dei suddetti permessi nelle ore sotto indicate (utilizzare in caso di permesso orario):

dalle _____ alle _____ il giorno _____

dalle _____ alle _____ il giorno _____

dalle _____ alle _____ il giorno _____

Montecatini Terme, _____

Firma

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Riccardo Monti