**ALL. 3**

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: richiesta permessi art. 33, Legge 104/1992. Cronoprogramma**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso quest’istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo determinato/indeterminato

chiede

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall’art. 33, comma 3 o comma 6, della Legge 104/1992, per l’assistenza di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma mensile:

GIORNO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Per l’assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente.

Per l’assistenza allo stesso soggetto in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto alternativamente ai soggetti aventi diritto.

 In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dipendente

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO