



Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIO
SEDE

OGGETTO: **RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSI ART. 33 LEGGE N. 104/1992**

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di docente in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno
scolastico,

ch i e d e

permesso di cui all'art. 33, L. 104/1992 dal _____ al _____
per (nome e cognome parente assistito e grado di parentela)

Data _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
Niccolò Dai Pra'

=====

AUTODICHIARAZIONE SOLO PER IPOTESI DI COTITOLARITA'

Il/la sottoscritto/a _____
dichiara che il/la/i Sig./a/i _____,
_____ (indicare il grado di parentela) cotitolare dei benefici Leg. 104/92
dipendente presso _____, nel mese di _____:

non ha usufruito di giorni od ore di permesso di cui all'art. 33 della legge in parola

oppure

ha usufruito di giorni _____ e ore _____ e che i permessi Legge 104/92 mensilmente
spettanti al cotitolare sono pari a (n. ore /n. giorni) _____

FIRMA DEL/DELLA DIPENDENTE
