**DOMANDA LEGGE 104/92**

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo “G. Falcone”

\_ L \_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Docente

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria di I Grado

□ ATA

* DSGA
* Assistente Amministrativo
* Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo determinato / indeterminato

CHIEDE

di poter fruire dei permessi legge 104/92 mensili:

* Per se stesso;
* Per assistenza al proprio familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale giorni \_\_\_\_), avendo già fruito nel mese in corso di

N°\_\_\_\_\_ giorni.

Palermo li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza

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