Al Dirigente Scolastico

 VI Istituto Comprensivo

 PADOVA

OGGETTO: **Richiesta permesso giornaliero art.33, comma 3 n. 104/92**

 **Utilizzo ad ore del permesso di cui (art.32 C.C.N.L.2018)**

\_ l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATA |  | Collaboratore scolastico  | con contratto a |  | tempo determinato |
|  |  | Assistente amministrativo |  |  | tempo indeterminato |
|  |  | DSGA |  |  |  |

in servizio presso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola  |  | Primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Secondaria 1^grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Segreteria |  | VI IC |  |  |

## **C H I E D E**

* Di voler fruire di un permesso retribuito

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_

* Giorni di permesso retribuiti:
1. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_
2. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_
3. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_
* Per assistere un genitore o parente/affine in situazione di handicap grave

 Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Grado di parentela (entro il 3° grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* In quanto disabile (art.32, comma3 n.104/92)

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

N.B.: massimo 3 giorni al mese anche consecutivi