

Al Dirigente Scolastico dell'IC SORA 2°

Oggetto: richiesta permessi art.33, della Legge104/1992 Cronoprogramma mese di _____ a.s. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il

in servizio presso quest'Istituto in qualità dia tempo determinato/indeterminato

visto il decreto autorizzativo

CHIEDE

di poter fruire dei seguenti permessi previsti ed ammessi per:

- art. 33, comma 3, della legge 104/92. per l'assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto 1 sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;
- 'art. 33, comma 6. della legge 104/92. per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato:
- art. 33, comma 2. della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1. della Legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino;
- art. 33, comma 3. della Legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con handicap in situazione di gravità;

nei giorni sotto indicati secondo il seguente cronoprogramma mensile:

GIORNO/...../.....

GIORNO/...../.....

GIORNO/...../.....

Sora, li.....

Firma del richiedente

.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO