

Allegato A

Al Dirigente scolastico
Istituto "A. Torrente"
Di Casoria

OGGETTO: Richiesta permesso per in qualità di portatore di handicap o per assistenza a portatore di handicap ai sensi dell'art. 33 L.104/92, art. 15 CCNL2007 per il personale a tempo determinato e indeterminato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____, in servizio presso: _____,

CHIEDE

un permesso giornaliero

dal _____ al _____ Totale giorni _____,

dal _____ al _____ Totale giorni _____,

dal _____ al _____ Totale giorni _____,

un permesso orario (solo personale ATA)

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____,

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____,

per assistenza **a sé stesso** (Indicare con una X) **oppure a** _____.
(indicare nome dell'assistito)

La/Il sottoscritta/o – consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 –dichiara di aver già fruito, nel mese di _____ dei seguenti permessi:

per n. giorni _____ o numero di ore _____.

La/Il sottoscritta/o – consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 – dichiara che:

- **nessun altro avente diritto ha usufruito nel mese citato di giorni di permesso;**
- **che altro avente diritto ha già usufruito nel mese citato di n. _____ giorni di permesso.**

Data

Firma