

Oggetto: **Richiesta permessi mensili ex legge 104/92**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo

Docenti

Ordine di scuola:

Infanzia - Plesso

Primaria - Plesso

Scuola secondaria di Primo grado

Personale ATA

Plesso di appartenenza:

Plesso

C H I E D E

al fine di usufruire per il mese di

dei permessi mensili ex legge 104/92 per poter assistere

nato a il

affetto da handicap grave ,

CHIEDE

alla S.V. che detti permessi vengano concessi nel/i giorno/i

salvo eventuali cambiamenti che comunicherà tempestivamente.

Augusta,

(firma)