

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO A. BERNOCCHI

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
qualifica \_\_\_\_\_ tempo determinato/indeterminato presso  
\_\_\_\_\_

C H I E D E

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per  
assistere il/la sig. \_\_\_\_\_ (coniuge / figlio /  
madre / padre / \_\_\_\_\_) :

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

DICHIARA

di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che è l'unico familiare ad assistere il sig. \_\_\_\_\_ e che lo stesso  
non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_