

## MODULO 4

Programmazione mensile fruizione permessi Legge104/92.

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. 2 De Filippo Vico  
Arzano (NA)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), in servizio presso  
codesta Istituzione Scolastica in qualità di

- Docente:  a tempo indeterminato  a tempo determinato
- Collaboratore scolastico:  a tempo indeterminato  a tempo determinato
- Assistente Amministrativo:  a tempo indeterminato  a tempo determinato

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104 , come modifica dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993 , n. 324 , convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423 , nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53 nonché del D.Lgs. 105/ 2022,

### DICHIARA

- Di essere il referente unico;
- Di usufruire del congedo, alternativamente, a \_\_sequent\_ave/ i diritto  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_
- Che l' / gli altro/ altri beneficiario/ i ha/ hanno usufruito per il mese incorso di n. giorni , per-  
tanto

### CHIEDE

di usufruire di giorni n. di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale:

- 1) il //
- 2) il //
- 3) il //

**SOLO Personale ATA**

Giorno N. \_\_\_\_\_ ore - dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Giorno N. \_\_\_\_\_ ore - dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Giorno N. \_\_\_\_\_ ore - dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Arzano, \_\_\_\_\_

*Firma del Richiedente*

\_\_\_\_\_