

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Don L. Milani Bari**

OGGETTO: Richiesta permesso LEGGE 104/92

La/il sottoscritta/o _____ in servizio presso codesta Istituzione

scolastica nell'a.s. _____ in qualità di _____

a tempo _____

CHIEDE

Nel limite di tre giorni mensili

☐ di poter beneficiare di n° giorni _____ dal _____ al _____

Oppure

☐ di poter beneficiare di n. _____ ore il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

di permesso per assistere il proprio familiare _____

(nome e cognome)

(grado di parentela)

Ai sensi del dlgs n. 105/2022 e del messaggio INPS n. 3096/2022

DICHIARA

- che nel corrente mese ha già usufruito di N. giorni.....per lo stesso assistito.

- che nel medesimo mese, per lo stesso assistito, ha già fruito un altro soggetto lavoratore
dipendente di N. giorni

A tal fine dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, che il familiare bisognoso di assistenza è nella condizione di disabilità grave (art.3, comma 3, legge 104/92), che non è, all'atto della domanda, ricoverato in strutture pubbliche o private.

Data _____

Firma _____

SI AUTORIZZA

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Zoraide Cappabianca
