

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo XXV Aprile  
CIVITA CASTELLANA

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/1992.

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

C H I E D O

che mi vengano concessi gg. \_\_\_\_ di permesso retribuito previsti dalla Legge 104/1992, art. 33 – 3° comma-, in quanto certificato come portatore di handicap in situazione di gravità, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Dichiaro inoltre che che la idonea documentazione è stata presentata a codesto Ufficio.

Data \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_