

Oggetto: richiesta permessi art. 33, della legge 104/1992. Cronogramma

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

a tempo _____,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

chiede

di poter fruire dei seguenti permessi previsti:

dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92, per l'assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in sostituzione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;

dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;

dall'art. 33, comma 2, della legge 104/92, e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitore anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino; o per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;

dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92, e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figli con handicap in situazione di gravità;

Al tal fine presenta il seguente cronogramma mensile:

GIORNO/...../.....

Per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in sostituzione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente.

Firma del dipendente

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
