

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC FRATTAMAGGIORE 3 “GENOINO”

MODULO RICHIESTA GIORNO|ORA URGENTE LEGGE 104/1992

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ Codice Fiscale _____ residente in _____
via _____ cap _____

In servizio presso questa istituzione scolastica nel ruolo di _____ con contratto
a tempo _____,

trovandosi nella seguente situazione di necessità ed urgenza

nei confronti del parente di cui ha ottenuto i benefici di cui alla Legge 104\92

CHIEDE*

Di poter usufruire del permesso retribuito di cui alla L. 104\92 per sé/per il proprio familiare _____
_____ (sbarrare ciò che interessa)

☐ il giorno _____ per l'intera giornata lavorativa

☐ il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

A causa di tale necessità ed urgenza il sottoscritto si impegna a rivedere e ripresentare la programmazione mensile.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto a questa amministrazione variazioni che si dovessero rendere necessarie a causa di eventi urgenti e necessari riguardanti il parente con disabilità grave.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

*la presente richiesta può essere presentata nelle 24 ore precedenti la fruizione del permesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente utilizza il permesso.

LUOGO E DATA

FIRMA IL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

PROT. N. _____ DEL _____

VISTO IL DS DOTT.SSA ANGELA CECERE