



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. SAURO"
Via Gibelli, 2 - 18100 IMPERIA - tel. 0183293440
C.F. 91041550087 – Codice Univoco: UFI33Q
IMIC81100G@istruzione.it - IMIC81100G@pec.istruzione.it www.icsauroimperia.edu.it

PERMESSI RETRIBUITI ART.42 Dlgs 151/01 a ART.33 LEGGE N.104/92

Al Dirigente Scolastico
Ist. Comprensivo **Sauro**-Imperia

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.42 Dlgs 151/01 e art.33 Legge 104/92 di fruire di n. 3 giorni mensili di permesso retribuito per assistenza al _____

in situazione di gravità.

A tal fine dichiaro :

- di essere convivente ovvero non convivente e unico parente in grado di assisterlo in modo continuativo ed esclusivo
- che il soggetto non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati
- di comunicare immediatamente eventuali variazioni a quanto sopra

Allego:

- dichiarazione di accertamento dell'handicap rilasciata dall'ASL di competenza
- prospetto di richiesta dei 3 giorni mensili spettanti (ove programmabili)

Imperia, _____

FIRMA : _____