

OGGETTO: **richiesta di PERMESSO RETRIBUITO**

.... Sottoscritt... in servizio presso
Codesta Istituzione Scolastica in qualità di.....a tempo indeterminato
chiede di poter usufruire il/dal il/al per un totale di gg. per

PERMESSO

- partecipazione a concorsi od esami
- lutto
- motivi famiglia e/o personali
- matrimonio
- donazione sangue
- formazione

- L.104/92 (Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 che l'assistenza per l'assistito è continua ed esclusiva)
Documentazione presente nel FP.:

- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà grado di parentela, certificazione ASL
- Dichiarazione che il disabile non è ricoverato presso una struttura specializzata
- Dichiarazione attestante l'esclusività e la continuità dell'assistenza con l'indicazione di altre persone aventi diritto e la specificazione che le stesse non fruiranno dei permessi per assistere lo stesso disabile.

- A tal fine allega idonea documentazione;

- Ovvero, in base alle leggi vigenti (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, artt. 38;46), autocertifica che:

.....
.....

Cuneo, li

.....
(firma)

I.T.C. "F.A.Bonelli" - Cuneo

Decreto Prot.n.

/VII -4

del

CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo ROMEO