

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Commerciale "P.Savi"
Viterbo

l_ sottoscritt_ _____

nata a _____ il _____

in qualità di _____ a tempo indeterminato/determinato

In servizio presso l'Istituto Tecnico Commerciale "P.SAVI" di Viterbo

CHIEDE

di fruire ai sensi dell'art. 33 comma 3, della Legge 104/92, integrata dalla Legge n. 423 del 27/10/1993, così come disciplinato dall'art. 15 comma 5 del CCNL del 29/11/2007 di:

n. _____ giorni di permesso retribuito, e precisamente dal ____/____/____ al
____/____/____ per l'assistenza al _____

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art.2 della L.R. 15/68 sotto la propria responsabilità che :

- Che lo stesso **non è ricoverato a tempo pieno;**
- Che analogo permesso non è stato richiesto dal _____
- Che copia del certificato rilasciato dalla Asl, per l'accertamento previsto dall'art. 4 della Legge 104/92; attestante il diritto di fruizione dei tre giorni mensili di permesso retribuito è depositata agli atti di codesta scuola.

In fede

Viterbo, _____

Visto si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Patrizia Gaddi)