

Al Dirigente Scolastico
Istituto Scolastico Comprensivo N. 1
63821 Porto Sant'Elpidio

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/'92.

Il / la sottoscritt _____ in servizio presso
la Scuola Primaria/Infanzia/Scuola Secondaria I Grado _____ in qualità di
_____ a Tempo Determinato/Indeterminato

C H I E D E

di usufruire di n. _____ gg. dal _____ al _____ previsti dalla
normativa vigente, ai sensi della Legge 104/'92, per assistenza al _____,
come da documentazione presente agli atti del proprio fascicolo personale.

Dichiaro, inoltre, che la persona da me assistita non è ricoverata a tempo pieno presso una struttura
pubblica o privata.

Porto Sant'Elpidio, li _____

firma dipendente

Vista la domanda, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Ellida Savoretti)
