



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNIXXIII" (80029)

SANT'ANTIMO VIA ROMA- NA - N 64-DISTRETTO 27- Tel-Fax 081/5056111

Scuola dell'Infanzia- Scuola Primaria- Scuola Sec. di 1° ad Indirizzo Musicale C.F. 95186850632 -Cod MIN
NAIC8F2008

email [naic8f2008\(a\).istruzione.it-naic8f2008@pec.istruzione.it](mailto:naic8f2008(a).istruzione.it-naic8f2008@pec.istruzione.it) sito:
www.istitutocomprensivog23.edu.it

Prat. N. /fp

Al Dirigente Scolastico
Al Direttore S.G.A.
dell'ICS "GIOVANNI XIII"
di Sant'Antimo (Na)

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO EX LEGGE 104/92

11/La sottoscritt nat a

11 in servizio presso quest'Istituto in qualita di a T.1/T.D.

CHIEDE

Alla S.V. di poter fruire dei permessi previsti:

- Dall'art. 33 comma 6 della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravita e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;
- Dall'art. 33 comma 2 della legge 104/92 e art.42 comma 1 del D.L.n.151/2001, avente un figlio/a minore con handicap fino a 3 (tre) anni di eta;
- Dall'art. 33 comma 2 della legge 104/92 e art. 42 comma 1 del D.L.n.151/2001, avente un figlio/a minore con handicap superiore a 3 (tre) anni di eta e maggiorenni;
- Per genitori con handicap o familiari maggiorenni con handicap o affini entro il terzo grado;

Dal giorno _____ **al giorno** _____ **tot. gg.** _____

DICHIARA di:

- essere l'unico familiare a fruire dei permessi per l'assistenza al Sig./Sig.ra _____
- fruire dei permessi per l' assistenza al Sig./Sig.ra _____, in modo alternativo ad altro avente diritto Sig./Sig.ra _____, che nel mese di _____ ha gia fruito di nr. _____ giorni (**sempre complessivamente per tre giorni mensili**), come stabilito dal DLGS 105/2022 e dal messaggio INPS n. 3096/2022 del 5 agosto 2022.

Sant'Antimo li

Firma del dipendente

Il D.S.G.A
Dott.ssa Lanzillo Rosa

11 Dirigente Scolastico
Prof. ssa Giovanna Bruno