

Al Dirigente Scolastico
I.C. VIA PALMIERI
Via Palmieri, 24-MILANO

DOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO SCOLASTICO

(Legge 104/1992, art. 33 comma 6)

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
indirizzo

in servizio presso codesto istituto, in qualità di

- Docente
 Personale A.T.A.

- Contratto tempo determinato
 Contratto tempo indeterminato

C H I E D E

di fruire dei permessi mensili, pari a massimo 3 giorni, che saranno indicati in tempo utile al Dirigente Scolastico,

DICHIARA che il/la suddetto/a è

portatore di handicap grave riconosciuto da parte della competente Azienda Sanitaria Locale, ai sensi dell'art.4 della legge in esame;

DICHIARA, inoltre che

- a tutt'oggi l'A.S.L. di competenza non ha rivisto il giudizio di gravità dell'handicap;
- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, ogni eventuale variazione.

Allega in originale (o fotocopia autenticata) il certificato della Commissione ASL attestante lo stato di gravità dell'handicap.

Fa riferimento alla documentazione già presentata in data

Milano,

Firma