Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
CORIO

OGGETTO: segnalazione assenza **PERMESSI art.33 comma 6 legge 104/92**
e successive modifiche e integrazioni apportate dalla legge 183/2010
persona in situazione di handicap grave

Il/la sottoscritto/a BERTOLONE MERLUS Maria Rita

in servizio questo Istituto Comprensivo in qualità di Assistente Amm.vo assunto/a a
[X] TEMPO INDETERMINATO
[] TEMPO DETERMINATO (annuale o termine attività didattiche)
[] TEMPO DETERMINATO (supplenze brevi e saltuarie)

COMUNICA

che nel mese di ____novembre 2019_____si assenterà dal servizio ai sensi dell' **art.33 comma 6** della legge 104/92 **quale persona riconosciuta in situazione di handicap grave:**

dal ___19/11_____al _____19/11 ____ per gg. __1__

dal _____ al _____ per gg. ____

dal _____ al _____ per gg. ____
(massimo **tre giorni mensili** rif art.33 comma 3)

o in alternativa

n° **2 ore giornaliere** (**1** ora se l'orario giornaliero è inferiore alle 6 ore)
di permesso per ciascun giorno lavorativo del mese (rif.art.33 comma 2)

dalle ore _____ alle ore _____ nei giorni _____
dalle ore _____ alle ore _____ nei giorni _____
dalle ore _____ alle ore _____ nei giorni _____

Per la documentazione fa riferimento a quanto già in possesso della scuola

Corio, 06/11/2019 firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Strada Ponte Picca, 2 – 10070 CORIO (TO)

VISTA la richiesta di cui sopra

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Cosma ENEA