Al Dirigente Istituto Comprensivo di Scuola Materna, Elementare e Media Statale di Vilminore di Scalve

II/La sottoscritt	o/a			,	
□-Collaborate	ore/ice Scolastico/a cor	n Contratto a Ter	mpo determinato	indeterminato	
Assiste Amministrativo/a con		Contratto a Tempo determinato indeterminato			
Insegnante con		Contratto a Tempo ☐determinato ☐indeterminato			
presso l'Istituto	o Comprensivo di Vilmi	nore di Scalve			
		CHIEDE			
che gli/le veng	a concesso un permes	so di gg	ai sensi dell	a Legge 104 del 5	
febbraio 1992	art. 33 e più precisame	ente dal	al		
Fa presente ch	ne nel/nei giorno/i richie	esto/i è in servizio	o presso:		
DATA	SEDE D	I SERVIZIO	Dalle	alle	
	sottoscritto/a DICHIAF				
	re assistenza nei confronti di agevolazioni			per il quale sono	
□ ovvero il d	dipendente necessita delle agevitto è consapevole che le agev				
riconoscin	nento delle agevolazioni stess				
prestare la propria opera di assistenza; il sottoscritto è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per					
l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela dei disabili;					
☐ il sottoscri					
☐ il sottoscri	itto dichiara che nessun altro fa	amigliare usufruisce de			
	lella circ. 13/2010 punto 7 de di urgenza, per la fruizione				
	on congruo anticipo, <u>se poss</u> la migliore organizzazione d				
richiesto	riveste una	situazione di	_	mostrata mediante	
			·		
Vilminore, lì					
, <u></u>					
			(† 1	r m a)	