



# Istituto Comprensivo Statale Guglielmo Marconi

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado  
Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)

Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154 – [www.icmarconisgv.edu.it](http://www.icmarconisgv.edu.it) – [aric821002struzione.it](mailto:aric821002struzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
I.C. MARCONI

*Oggetto:* Domanda fruizione permessi L. 104/92 per dipendente disabile

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

## COMUNICA,

In applicazione dell'art. 33 comma 6 della Legge 104/92 e successive modifiche e integrazioni, che intende usufruire di permesso retribuito in quanto portatore di handicap grave (art. 3 comma 3 Legge 104/92), come risulta da documentazione presentata agli atti dell'Istituto

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data

Firma