



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 – aric821002struzione.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. MARCONI

Oggetto: domanda di permesso/congedo per assistenza a familiari con handicap grave

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,

ai sensi dell'art. 33 commi 2, 3, 4 della Legge 104/92, dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009

e dell'art. 42 del TU n. 151/01, che intende assentarsi dal lavoro a decorrere

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per assistere il proprio familiare _____,

portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita agli atti di codesto ufficio.

Data

Firma