



ISTITUTO COMPRESIVO ARCO

web: www.icarco.edu.it e-mail: ic.arco@pec.provincia.tn.it

Loc. Prabi – 38062 ARCO (TN) – Tel. 0464/516429-516929 – C.F. 93012960220

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' ISTITUTO COMPRESIVO ARCO
SEDE**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso

l'Istituto in qualità di docente:

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

e autorizzato/a a fruire dei benefici di cui all'art. 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio, ai sensi dell'art. 54 e art. 56 C.C.P.L. del 29.11.2004 e sue successive modifiche, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

“permesso art. 33, comma 3, L. 104/1992” per _____

(nome e cognome parente assistito e grado di parentela)

Arco, ____/____/_____

_____ Firma

AUTODICHIARAZIONE SOLO PER IPOTESI DI COTITOLARITÀ

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara inoltre che il/la/i Sig./a/i _____

(indicare il grado di parentela) _____

cotitolare/i dei benefici della L. 104/92, dipendente/i presso:

_____, nel mese di _____:

non ha/hanno usufruito di giorni di permesso di cui all'art. 33 della legge in parola

oppure

ha/hanno usufruito di giorni n. _____

VISTO
IL COORDINATORE DI PLESSO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Paola Maroni