



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE" - CIVITA CASTELLANA
0761 513060- fax 0761/513362 - vtic81600g@istruzione.it www.ic25aprile.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo XXV Aprile
CIVITA CASTELLANA

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/1992.

Io sottoscritto/a _____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/ determinato

C H I E D O

che mi vengano concessi gg. ____ di permesso retribuito previsti dalla Legge 104/1992, art. 33 – 3° comma-, in quanto certificato come portatore di handicap in situazione di gravità, nel periodo dal _____ al _____.

Dichiaro inoltre che idonea documentazione è stata presentata a codesto Ufficio.

Data _____

FIRMA
