AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “R. PIRIA”

SCILLA

OGGETTO: SITUAZIONE FAMILIARE PER FRUIZIONE EX L. 104/92

Il /la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………nato/a…………………………..........................

……………………..il………………………………………………….in servizio presso questa Istituzione Scolastica con la qualifica

di………………………………………………………………………in possesso dei requisiti previsti L. 104/92 per assistenza a…………………………………………………………………………………….(indicare il grado di parentela)……………………………………

DICHIARA

* Che la propria situazione familiare rispetto alla domanda presentata nell’ anno scolastico precedente per la fruizione dei permessi relativi alla L. 104/92 non è mutata, pertanto il/la sottoscritto/a……………………….…………………………………………………….è ancora l’unica persona ad assistere il soggetto in situazione di gravità;
* Che rispetto all’anno precedente, altri familiari hanno chiesto di poter beneficiare dei permessi per lo

stesso soggetto in situazione di gravità nel limite massimo di tre giorni complessivi.

(**D.lgs n. 105 del 13/08/2022**);

indicare:

cognome…………………………………………nome…………………………………………………………..data di nascita………

…………………grado di parentela……………………………………………………………,dipendente presso………………….

………………………………………………………..recapito telefonico/mail del datore di lavoro……………………………..

……………………………………………………………………..

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_