

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

Il /la sottoscritto/anato/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
