ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico

IC SANTA CHIARA- PASCOLI- ALTAMURA

FOGGIA

**OGGETTO:DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO LEGGE 104/92- CRONOPROGRAMMA**

Il/la sottoscritt

nat\_\_ il a\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(prov.\_\_ \_ ),

in servizio presso codesto ISTITUTO COMPRENSIVO in qualità di:

Docente Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo

Con contratto di lavoro a tempo indeterminato tempo determinato fino al \_

inapplicazionedell’art.33dellaLegge5/2/1992,n.104,comemodificatodall’art.21delD.L.27/8/1993,n.324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall’art. 3 comma 38, della Legge24/12/1993,n.537 e dall’art.20 della Legge8/3/2000,n.53nonché del D.Lgs.105/2022,

DICHIARA

Di essere il referente unico;

Di usufruire del congedo,alternativamente,a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avente/i diritto

Che l’/gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n.giorni ,(data) pertanto

CHIEDE

di usufruire di giorni n. di permesso retribuito per

□assistere il soggetto in situazione di disabilità grave

□ se stesso
come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

Mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

1)il / /

2)il / /

3)il / /

FOGGIA, \_\_/\_\_/\_ \_ IL DICHIARANTE

N.B. IL CRONOPROGRAMMA DEVE ESSERE PRODOTTO ENTRO IL 30 DEL MESE PRECEDENTE. IN CASO DI VARIAZIONI, DOVUTE A IMPROVVISE ED IMPROCRASTINABILI ESIGENZE, SI PREGA DI PRESENTARE NUOVAMENTE IL MODELLO CON CONGRUO PREAVVISO (MINIMO 5 GIORNI), SPECIFICANDO CHE LO STESSO RAPPRESENTA UNA MODIFICA DEL CRONOPROGRAMMA PRECEDENTE.

VIST O ***LADIRIGENTESCOLASTICA***

*Prof.ssaAngela Maria Anna D’ARIENZO*