

**Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE**

SEDE CENTRALE: Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>✉ RMIC8EQ00G@istruzione.itpec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it**TRINITY**
COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 69726**PROGRAMMAZIONE MENSILE
PERMESSI ART.33 LEGGE 104/1992**Al Dirigente Scolastico
dell'IC. Ennio Morricone
RMIC8EQ00G@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

a tempo determinato/indeterminato chiede di poter fruire dei permessi previsti:

- dall'art.33, comma 3, della legge 104/92, per l'assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;
- dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;
- dall'art. 33, comma 2, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs. n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino;
- dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs. n. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con handicap in situazione di gravità;

per il mese di _____

A tal fine presenta la seguente programmazione mensile:

GIORNO _____/_____/_____

GIORNO _____/_____/_____

GIORNO _____/_____/_____

_____/_____/_____

Firma del dipendente
