RICHIESTA PERMESSO L.	104/92	
II/la sottoscritto/a		
in servizio presso codesto	Istituto in qualità d	di
☐ a tempo indeterminato	)	
☐ a tempo determinato		
	<u>c</u>	CHIEDE
alla S.V. di assentarsi com	ne di seguito indicato	o:
gg dal	al	
gg dal	al	
gg dal	al	
di poter usufruire di un pe per se stesso per assistere il proprio		/92
come da documentazione	e acquisita al propric	o fascicolo personale.
<b>o</b> giorni già goduti nel me	se: □1 □2 □3	3
*È possibile per due soggetti as restando <b>il limite complessivo</b>		assistere lo stesso familiare disabile, <b>in giorni diversi</b> , fermo
Borgomanero,	FI	FIRMA
ΔΛΛΛΛΛΛΛΛΛΛΛ		^^^^^
Borgomanero,		ENSIVO BOD
DLO PERSONALE ATA  DSGA		IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Giuseppa PAVONE