

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
"Giuliano Giorgi" Montorio  
Romano**

**DOMANDA DI PERMESSI PER L'ASSISTENZA AI FAMILIARI DISABILI IN  
SITUAZIONE DI GRAVITA'**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di **DOCENTE** di  
\_\_\_\_\_ / **ATA**, profilo professionale \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a  
tempo **indeterminato/determinato**,

**CHIEDE**

per assistere il disabile \_\_\_\_\_ in situazione di  
gravità:

di usufruire dei giorni di permesso mensile (massimo tre), art. 33, comma3, Legge 104/92 nelle  
giornate sotto indicate

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che sussistono le condizioni della richiesta presentata per l'anno scolastico 201\_/201\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_