



Ministero dell'istruzione – Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x
Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331695999 E-mail VAIC86600x@istruzione.it
Sito: www.comprensivocrespi.edu.it PEC: VAIC86600x@pec.istruzione.it

**RICHIESTA DI PERMESSI PER FIGLI
DISABILI (legge 104/92)**

Cod. Doc: Permessi
Legge 104
Data emissione _____
N°. di revisione _____

Protocollo
Prot. n° _____ Pos. _____
Data, _____

Al Dirigente Scolastico

Il/La
sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo: determinato indeterminato

PREMESSO (1)

di essere genitore di _____
nato a _____ il __/__/____

il quale risulta affetto da handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge 104/1992,

CHIEDE

di usufruire (1) :

- dei tre giorni di permesso mensile per assistenza al figlio in stato di handicap grave di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 dal _____ al _____;
- del prolungamento del congedo parentale per assistenza al figlio in stato di handicap grave minore di anni 12 (art. 33 D.Lgs.151/01) dal _____ al _____;
- dei riposi giornalieri per assistenza al figlio minore di anni 3 (art. 42, c. 1, D.Lgs. 151/01) dalle ore _____ alle ore _____ del giorno/i _____

A tal fine:

- allega verbale attestante la connotazione di gravità dell'handicap di cui al comma 3 dell'art. 3 della L. 104/1992 (da presentare unicamente al momento della prima richiesta) ;

Dichiara che il/la figlio/a in stato di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.

Data _____

Firma del Dipendente _____