



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale Como Albate

p.zza IV Novembre, 1 – 22100 Como Tel. 031 524656

Sito web: www.icscomoalbate.edu.it e-mail: coic81200t@istruzione.it

pec: coic81200t@pec.istruzione.it



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.S. COMO ALBATE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ via _____ n. _____
qualifica _____ tempo determinato / indeterminato presso

CHIEDE

di poter usufruire dei seguenti permessi previsti dall' 3 comma 3 – della Legge 104/1992 per assistere
Il/la sig. _____ (coniuge/figlio/madre/padre) _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

DICHIARA

di non aver usufruito/ di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

dal _____ al _____; dal _____ al _____
dal _____ al _____

- di essere il referente unico e che lo stesso non è ricoverato/a a tempo pieno presso alcuna struttura
- di usufruire del congedo, alternativamente, a __ seguent_ avente/i diritto _____
- che l' /gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n.giorni _____

Como, _____

In fede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa RUGGIERO ANNA MARIA)