

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: **lavoratori portatori di handicap L. 104/92 art. 33 c. 6 – RICHIESTA BENEFICI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi retribuiti previsti dalla Legge 104 per sé.

Pertanto,

**ALLEGA**

accertamento dello stato di invalidità rilasciato da Commissione Sanitaria corredata da Mod. B.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**SI RISERVA**

di informare tempestivamente la S.V. circa qualsiasi variazione rispetto al comunicato in oggetto.

Distinti saluti.

Verdello, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)



**ISTITUTO COMPENSIVO STATALE DI VERDELLO**

Via Don Giavazzi, 26 – 24049 VERDELLO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- VISTA la richiesta prodotta,
- CONSIDERATE le ragioni addotte,

**AUTORIZZA**     **NON AUTORIZZA.**

Verdello, lì \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_