



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

"ILLUMINATO - CIRINO"

Via Cesare Pavese – 80018 Mugnano di Napoli  
Tel. 081-5710392/93/94/95 – Fax 081-5710358  
Cod. Min. **NAMM0A000L** - C.F. **95186820635**

PEO: [namm0a000l@istruzione.it](mailto:namm0a000l@istruzione.it) PEC: [namm0a000l@pec.istruzione.it](mailto:namm0a000l@pec.istruzione.it)

sito web: [www.illuminatocirino.edu.it](http://www.illuminatocirino.edu.it)



Al Dirigente Scolastico

Della S.S.P.G. "Illuminato Cirino"

Oggetto: Richiesta permesso in qualità di portatore di handicap o per assistenza a portatore di handicap ai sensi dell'art.33 L.104/92, art. 15 CCNL2007 per il personale a tempo determinato e indeterminato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

in servizio nel corrente anno scolastico presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_.

chiede ai sensi dell'art. 3.3 di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese di \_\_\_\_\_.

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a - consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 - dichiara di aver già fruito, nel mese di \_\_\_\_\_ dei seguenti permessi per n. giorni \_\_\_\_\_.

La/Il sottoscritto/a - consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 - dichiara che:

nessun altro avente diritto ha usufruito nel mese citato di giorni di permesso;

che altro avente diritto ha già usufruito nel mese citato di n. giorni di permesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

Prof. Romano Raffaele

Firma omessa ai sensi dell'art.3 comma 2 D.L. 39/93