

 <p>ISTITUTO TECNICO AGRARIO "D. ANZILOTTI" Viale Rocciano n°5 - PESCIA (PT) www.istatpescia.gov.it - ptta010004@istruzione.it - tel. 0572 49421</p> <p>ACCREDIA Agenzia Nazionale per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015</p>	<p>PTTA010004 - Modulo comunicazione pianificazione mensile assenze dipendente per assistere persona in situazione di gravità (art. 33, c. 3 L. 104_92) – Personale Docente, Educativo e ATA</p>	<p>Cod. Permessi 104 Data emissione 02/09/2022 N. di revisione _</p> <p>Doc: Legge</p>
---	--	--

Prot. n. _____

Data: ____/____/____

OGGETTO: PTTA010004 - Modulo comunicazione pianificazione mensile assenze dipendente per assistere persona in situazione di gravità (art. 33, c. 3 L. 104_92)

Al Dirigente Scolastico

ITA "D. ANZILOTTI"

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____), in _____,

in servizio presso l'ITA "D. ANZILOTTI" in qualità di docente educatore ATA, con contratto a tempo indeterminato determinato,

COMUNICA

la seguente pianificazione mensile per la fruizione dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92, per sé stesso ovvero per poter assistere il:

_____ (indicare rapporto di parentela):

Cognome e nome: _____

C.F. _____

residente in _____

Data di nascita ____/____/____ Comune di nascita _____ (____)

_____ (se non convivente indicare indirizzo completo del portatore di handicap)
distanza chilometrica tra le due abitazioni _____ (Km)
(Se superiore a 150 Km. dimostrare alla propria Direzione l'assistenza con titolo di viaggio o simili).

PIANIFICAZIONE MENSILE¹

MESE ² :						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Firma del dichiarante: _____

Per presa visione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Panico

¹ Indicare i giorni di fruizione

² Indicare di fianco il mese di riferimento