

**ALL. 3 – RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO (LEGGE 104/92) CON CARATTERE DI URGENZA**

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)  
codice fiscale \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di:

- docente** con contratto  a tempo indeterminato  a tempo determinato  
 **ATA** con contratto  a tempo indeterminato  a tempo determinato  
 part-time orizzontale  part-time verticale per \_\_\_\_\_ ore

trovandosi nella seguente situazione di necessità ed urgenza

\_\_\_\_\_

CHIEDE\*

di poter usufruire del permesso retribuito di cui alla L. 104/92 per se stesso o il proprio familiare

..... il giorno .....

A causa di tale necessità ed urgenza (da documentare adeguatamente anche con autocertificazione) il sottoscritto si impegna a rivedere e ripresentare la programmazione mensile.

DICHIARA

Che nessun altro familiare usufruisce dello stesso permesso per il suddetto giorno.

*Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.*

\*la presente richiesta può essere presentata nelle 24 ore precedenti la fruizione del permesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente utilizza il permesso.

IN FEDE data -----

Firma -----

VISTO IL COLLABORATORE DEL DS PER IL PERSONALE DOCENTE

VISTO IL DIRETTORE S.G.A PER IL PERSONALE ATA

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA per le seguenti motivazioni: .....

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Daniela Conte