AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"MONTE GRAPPA"
BUSSERO

OGGETTO: RICHIESTA DI CONGEDO BIENNALE ART.42 LEGGE 104/92

Il / la sottoscritto/a _____

qualifica _____

in servizio presso ☐ plesso di via Di Vittorio
☐ plesso di Santi - classe _____
☐ plesso di Viale Europa - sezione _____

con contratto a tempo ☐ INDETERMINATO
☐ DETERMINATO

chiede alla s.v. di poter usufruire dei seguenti giorni di congedo biennale per assistenza a persone con grave disabilità:

dal _____ al _____ di complessivi giorni _____ ,
dal _____ al _____ di complessivi giorni _____ ,

Dichiara altresì di usufruire in maniera esclusiva del suddetto permesso nei giorni sopra indicati.

Con osservanza,

Data: _____

firma _____

.....

DICHIARAZIONE DEL CONIUGE/PARENTE AFFINE:

il sottoscritto/a _____

grado di parentela: _____

dichiara sotto la propria responsabilità di non usufruire del medesimo permesso e/o congedo parentale nel periodo dal _____ al _____.

Data, _____ firma _____

Riferimenti di Legge:: art. 42 Legge 104/92 e art. 24 Legge 183 del 04/11/2010 (Collegato Lavoro).

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA:
Giorni usufruiti congedo biennale alla data odierna: _____ N.GIORNI.RESIDUI: _____

Visto. Si autorizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Meroni