

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
di CASTELL'ARQUATO

Oggetto: **Richiesta permessi art. 33 comma 6 della Legge 104/92.**

.....l..... sottoscritt... ..

nata a ..... il .....in servizio presso l'Istituto Comprensivo di  
Castell'Arquato

in qualità di .....con incarico a Tempo .....

CHIEDE

☐ di poter usufruire di n° ..... giorni di permesso dal .....al.....

☐ di poter usufruire di n° ..... ore di permesso dalle ore ..... alle ore ..... del .....

come previsto dall'art. 33 comma 6 della Legge 104/92

A tal fine e secondo quanto previsto all'art. 33 della Legge 104/92, all'art. 19 della Legge 53/2000 e all'art. 9 della C.M. n° 14 del 16/11/00 nonché ai sensi dell'art. 4 della Legge 15/68 modificato e integrato dalla Legge 127/97 (art. 1,2,3), 191/98 (art.2) dal DPR 403/98 (art. 2,3) la sottoscritta dichiara:

- 1) di aver prodotto all'Ufficio di codesta Istituzione Scolastica la documentazione medica ASL competente ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92;

data, .....

.....  
(firma)

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELL'ARQUATO**  
**Via Roma - 29014 Castell'Arquato**  
**TEL. FAX 0523/805167 – E-mail: [pcee013007@istruzione.it](mailto:pcee013007@istruzione.it)**

\*\*\*\*\*

TENUTO CONTO che \_\_1\_\_ dipendente ha fruito nel corrente mese di n° \_\_\_\_ giorni di permesso;

VISTO: \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
*Dott.ssa Anna Coppolelli*