*ALLEGATO 4*

**Al Dirigente Scolastico**
**IIS "Bruno-Colosimo"**
**Corigliano-Rossano**

**Oggetto:** ***permessi Legge 104/1992, art. 33 comma 3 – cronoprogramma mensile***

**PERMESSI ART. 33. LEGGE 104/1992 - CRONOPROGRAMMA MENSILE**

Programmazione mensile da comunicare all'ufficio di appartenenza possibilmente entro i primi 5 giorni dell'inizio di ogni mese

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ il ____/ ____/_____ a _____ prov . ( ____) in servizio presso questa Istituzione Scolastica , in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

**CHIEDE**

di poter fruire dei seguenti permessi previsti:

❒ dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92, per l'assistenza del coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;

❒dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;

❒ dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 104/92, fino a 3 anni di vita del bambino;

❒dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con handicap in situazione di gravità;

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma per il mese di _____:

**Giorno _____ ____ / _____ / _____**

**Giorno _____ ____ / _____ / _____**

**Giorno _____ ____ / _____ / _____**

_____, _____

Firma del dipendente

_____