**Allegato 3**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico e Linguistico

“Guglielmo Marconi”

Prof.ssa Rita Cambula

**Oggetto**: **richiesta permessi art .33, della Legge 104/1992. Cronoprogramma.**

Il/La sottoscritto/a............................................................................ .in servizio presso questo Liceo in

qualità di...............................................................................a tempo determinato/indeterminato

chiede

di poter fruire dei seguenti permessi previsti:

* dall’art. 33, comma 3, della legge 104/92, per l’assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con disabilità in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;
* dall’art. 33, comma 6, della legge 104/92, per sé stesso, essendo persona con disabilità, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;
* dall’art. 33, comma 2, della legge 104/92 e dall’art. 42 del novellato D.lgs. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con disabilità in situazione di gravità accertata ai sensi dell’articolo 4, comma 1, della Legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino;
* dall’art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e dall’art. 42 del novellato D.lgs. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con disabilità in situazione di gravità;

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma mensile:

Giorno................./................./.................

Giorno................./................./.................

Giorno................./................./.................

Data, ................./................./.................

Firma del dipendente

........................................................................

RISERVATO ALL’UFFICIO DEL LICEO “G. MARCONI” DI SASSARI

Ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445 attestato che il/la sig ………………………………………………….

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Vista l’istanza di cui sopra

È autorizzato/a …/ NON è autorizzato/a alla fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92 articolo 33 e SS.MM.II

Visto del Dirigente Scolastico

Prof.ssa Rita Cambula

........................................................................