PROT. N. _____

del _____/2019/20

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO SUPERIORE "G.FERRARI"

13011 BORGOSESIA

OGGETTO: Agevolazione L. 104/5.2.92 art. 33 comma 3.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....
In servizio presso questo Istituto in qualità di .....
a Tempo Indeterminato / Determinato

C H I E D E

Di poter usufruire di n. ..... giorni _____
Di poter usufruire di n. ..... ore _____
Relativo/i alla Legge in oggetto indicata, riferita al mese di .....

dal ..... al .....
dalle ..... alle .....

Il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno o a lunga degenza presso struttura pubblica o privata.

Borgosesia lì,..... Firma .....

Visto:
Il Dirigente Scolastico
Mauro FAINA

.....

PROT. N. _____

del _____/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO SUPERIORE "G.FERRARI"
13011 BORGOSESIA

OGGETTO: Agevolazione L. 104/5.2.92 art. 33 comma 3.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....
In servizio presso questo Istituto in qualità di .....
a Tempo Indeterminato / Determinato

C H I E D E

Di poter usufruire di n. ..... giorni _____
Di poter usufruire di n. ..... ore _____
Relativo/i alla Legge in oggetto indicata, riferita al mese di .....

dal ..... al .....
dalle ..... alle .....

Il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno o a lunga degenza presso struttura pubblica o privata.

Borgosesia lì,..... Firma .....

Visto:
Il Dirigente Scolastico
Mauro FAINA