

Mod. 104/92 E/4 se Stesso 2 ore

Al DIRIGENTE DELLA UOC/UOSD/UOS

Oggetto: richiesta di permesso retribuito per la fruizione dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m. .
PERMESSO PER L'ABBATTIMENTO DELLE 2 ORE GIORNALIERE PER SE STESSO.

___l___ sottoscritt___ nat_ a _____
prov. (_____) il _____ in servizio presso questa struttura, con matricola n. _____, in
qualità di _____,

CHIEDE

in applicazione ex art. 33, comma 2, Legge 05 febbraio 1992, n° 104 e s.m., **l'abbattimento delle due ore giornaliere di
PERMESSO RETRIBUITO**, per **se stesso**, in quanto portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al
proprio fascicolo personale, da fruire con decorrenza dal 1° giorno del mese di _____.

Luogo e data: _____

In fede

**Visto
il Dirigente**
