



Mod. 104/92 E/3 Se stesso Giorni/Ore

AI 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 A GIORNI (3 GIORNI MENSILI) O PERMESSO AD ORE (18 ORE MENSILI) PER SE STESSO.

Il sottoscritt _____ nat a _____
prov. (_____) il _____ in servizio presso questa struttura, con matricola n. _____, in
qualità di _____,

CHIEDE

in applicazione ex art. 33, co. 3, Legge 05 febbraio 1992, n° 104 e s.m., di beneficiare di giorni / ore di **PERMESSO RETRIBUITO**,
per **se stesso**, in quanto portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale,

➤ da fruire nei seguenti giorni del mese di _____:

- il ____ / ____ / ____;
- il ____ / ____ / ____;
- il ____ / ____ / ____;

➤ da fruire nelle seguenti ore del mese di _____:

- il ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____;
- il ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____;
- il ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____;
- il ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____;
- il ____ / ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____.

Luogo e data: _____

In fede

**Visto
il Dirigente**
