

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“Berto Barbarani”
MINERBE (VR)**

l sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, in servizio presso _____
nella qualifica di _____ a tempo indeterminato _____,
residente a _____, Via _____
chiede di beneficiare dei permessi previsti dell’art. 33 comma 3 della legge 104/1992 per assistere
l _____ disabile residente nel Comune di _____,
Via _____

In fede.

_____, _____

ALLEGATI:

- a) FOTOCOPIA REFERTO COMMISSIONE MEDICA
- b) _____
- c) _____