

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Indro Montanelli  
Roma

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto  
Istituto Comprensivo, nella sede di \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire del seguente periodo di assenza

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Permesso Legge 104 per portatore di handicap
- Permesso orario Legge 104 solamente per portatore di handicap dalle  
ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Permesso Legge 104 per assistenza al portatore di handicap
- Congedo biennale assistenza portatore di handicap  
(art. 80 della legge 338 del 23/12/2000)

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dipendente

Visto: si concede  
Il D.S.G.A.  
Dott.ssa Carla Anulli

Visto: si concede  
Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Stefania Fiaschitello