Al Dirigente
dell’USR Lombardia
AT VARESE

Oggetto: **Riepilogo mensile permessi ai sensi della L. 104/1992**

Si comunica che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_ di questo U.S.R. in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nel mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha fruito dei seguenti permessi ai sensi della L. 104/1992 per se stesso/per assistere il disabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Fruizione in giorni:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fruizione in ore:

il giorno \_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore

il giorno \_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore

il giorno \_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore

il giorno \_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore

il giorno \_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore

N. \_\_\_\_\_ ore di permesso giornaliero.

Tanto si dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Varese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dipendente