

ALL'Ufficio del Personale  
dell'Ufficio scolastico regionale per la Lombardia

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.

Milano \_\_\_\_\_

Il dirigente responsabile

---



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia – Ufficio I – Via Ripamonti, 85 – 20141 Milano  
Tel. +39 02 574 627 213 – Email [direzione-lombardia@istruzione.it](mailto:direzione-lombardia@istruzione.it)