



# PERMESSO AI SENSI DELLA LEGGE 104

ART. 33, COMMA 3, L. 104/92

REGIONE SICILIANA

Al Servizio / Area

SPAZIO  
RISERVATO AL  
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL  
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO  
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area/ Servizio/ Ufficio

Ruolo

COMUNICAZIONE

## COMUNICA

Ai sensi dell'art.33 comma 3 della legge 104/1992, che intende assentarsi dal lavoro come da autorizzazione prot. n.

del

perché lavoratore disabile

perché assiste un familiare disabile

giorno

giorno

giorno

mese

Frizione permesso ad ore art. 42 c. 1 C.C.R.L. 2016-2018 Comparto

giorno

dalle ore

alle ore

totale ore

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente dell'Area o del Servizio / Il Dirigente Generale