

Spettabile  
Intesa Sanpaolo

.....

**Oggetto: Richiesta di permessi retribuiti per assistenza al figlio portatore di handicap grave.**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Società		C.I.D.(*)	
codice UOG		descrizione UOG	telefono ufficio

(\*) reperibile nel cedolino paga

**CHIEDE**

di fruire dei permessi retribuiti previsti dall'art. 33, commi 2 e 3, L. n. 104/92, per assistere il/la proprio/a figlio/a ..... (barrare la casella di interesse)

- 2 ore di permesso per tutti i giorni lavorativi <sup>1</sup> (da compilarsi solo se il figlio è di età inferiore a 3 anni)
- 3 giorni di permesso al mese, frazionabili anche ad ore con un minimo giornaliero di 30 minuti e multipli di 15 minuti <sup>2</sup>

A tal fine allega copia della domanda inoltrata all'INPS (copia della domanda, relativa ricevuta protocollata dal sistema ed eventuali allegati).

Comunica, altresì, che mio figlio/a risiede in Comune situato a:

- PIU' di 150 km<sup>3</sup> rispetto a quello in cui il/la sottoscritto/a risiede,
- MENO di 150 km<sup>3</sup> rispetto a quello in cui il/la sottoscritto/a risiede.

L'interessato si impegna a comunicare eventuali variazioni di quanto autocertificato nel modello INPS nonché, in caso di residenza del figlio a distanza superiore a km 150 dalla propria, ad inoltrare mensilmente titoli di viaggio o altra documentazione idonea ad attestare il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito<sup>4</sup>.

.....  
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,  
il Responsabile della UOG

\_\_\_\_\_  
Visto,  
Funzione Risorse Umane  
(Area/Direzione Centrale)

1) 1 ora in caso di orario di lavoro giornaliero inferiore a 6 ore

2) giornate proporzionalmente ridotte in caso di rapporto a tempo parziale verticale

3) percorso più corto tra i due indirizzi definito nel sito internet [www.viamichelin.it](http://www.viamichelin.it)

4) in caso di mancato inoltro della documentazione, l'assenza dal servizio non potrà essere giustificata a titolo di permesso ex L. n. 104/92.