AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato.

**CHIEDE**

In applicazione dell’art.33 della Legge 5/2/1992, n.104, come modificato dell’art.21 del D.L. 27/8/1993, n.324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n.423, nonché dall’art.3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n.537 e dall’art. 20 della Legge 8/3/2000, n.53, giorni n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di **PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portatore di **handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire nei seguenti giorni:

* Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_