

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 determinato/indeterminato

**CHIEDE**

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/02/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/08/1993, n.324, convertito con modificazioni in legge 27/10/1993, n. 423, nonchè dall'art.3 comma 38, della legge 21/12/1993, n.537 e dall'art. 20 della legge 08/03/2000, 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 ne \_\_\_ seguent\_\_ giorn \_\_\_\_\_:

➤ Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

➤ Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

➤ Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Firma

---

VISTO, SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Giuseppe Ciampoli)