

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

Io 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 dall'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 ne \_\_\_\_\_ seguent \_\_\_\_\_ giorn \_\_\_\_\_.

> dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma