

Oggetto: Domanda di permesso retribuito in qualità di portatore di handicap o per assistenza familiare portatore di handicap.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo istituto in qualità di _____ a T.I./T.D.

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della legge 05/02/92, n°104, come modificato dall'art. 21, del 27/08/93, n° 324, convertito con modificazioni in legge 27/10/93 n° 423, nonché dell'art. 3 comma 38 della legge 24/12/93 n° 537 e dell'art. 20 della legge 08/03/2000, n° 53, la concessione di gg ____ / ore ____ di

PERMESSO RETRIBUITO:

- per assistere il proprio familiare _____ portatore di handicap grave come da documentazione acquisita al proprio fascicolo;
- da usufruire personalmente poiché portatore di handicap come da documentazione acquisita al proprio fascicolo;

Relativi al corrente mese, da fruire ne__ sottoindicat__ giorn__ / ore:

- dal _____ al _____ gg. ____ ; dal _____ al _____ gg. ____ ;
dal _____ al _____ gg. ____ ;
- il _____ n. ore ____ ; il _____ n. ore ____ ; il _____ n. ore ____ ; il _____ n. ore ____ .

__I__ sottoscritt__ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:
telefono _____ .

Terralba, li _____

firma