AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"A.AMARELLI"
ROSSANO

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 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** ____/____/____
- **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____
- **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____

_____ li, _____

Firma

_____

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
Vista la domanda ☐ **si concede** ☐ **non si concede**
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Tiziana Cerbino