

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "SAN GIUSEPPE DA COPERTINO"

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**
_____, nato a _____ il _____ , portatore
di **handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale , da fruire
ne ____ seguent ____ giorn ____ :

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

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

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

Copertino li, _____

Firma del richiedente

VISTO : Il Dirigente Scolastico
(Eleonora GIURI)