

Prot. n. /C1

del/...../.....

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell' **ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**
"SCIASCIA - FERMI"
S. AGATA MILITELLO (ME)

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

___/___/___ sottoscritt___ _____ nat___ il ___/___/___
a _____ (___) in servizio presso codesto Istituto,
C.da Cannamelata/C.da Muti _____, 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. 27/08/1993, 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 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** ___/___/___ gg. _____

➤ **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___ gg. _____

➤ **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___ gg. _____

alla data odierna per il mese di _____ ___/___/___ sottoscritt___ dichiar___ di aver
usufruito di gg. _____ (_____) di permesso retribuito previsti dall'art. 33 Legge 104/92

S. Agata Militello, _____

Firma

Annotazione del Capo d'Istituto _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*prof.^{ssa} Maria Larissa **BOLLACI***)