AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC. L. S. TONGIORGI

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

I 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