

Oggetto: Domanda di permesso retribuito in applicazione dell'art. 33 della Legge 104/1992

_ 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,
n. _____ giorn__ di **PERMESSO RETRIBUITO**

per se stesso

per assistere il proprio familiare _____ portatore di
handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale,

dichiara che il familiare/affine, che necessita di assistenza, portatore di **handicap in
situazione di gravità**, non è ricoverato a tempo pieno

da fruire:

il _____

il _____

il _____

Bari, _____

Firma

Visto:

IL D.S.G.A.
Patrizia Altamura

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Chiara d'Aloja