

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/affine _____
persona con disabilità con necessità di sostegno intensivo, come da documentazione acquisita al proprio
fascicolo personale

dichiara che il familiare/affine, persona con disabilità con necessità di sostegno intensivo, non è
ricoverato a tempo pieno

da fruire:

il _____

il _____

il _____

Bari, _____

Firma

Visto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Santa Ciriello