



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII"

Via Papa Luciani n° 2 - 23834 Premana (LC) Tel: 0341 890345 Fax: 0341 818570
www.icspremana.gov.it e-mail: ics.premana@libero.it LCIC802001@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS GIOVANNI XXIII
PREMANA

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 05/02/1999, n. 104, come modificato dall'art.21 del D.L. 27/08/1993, n. 324, convertito con modificazione in Legge 27/10/1993, n.423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dell'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, di fruire ne___ seguent___ giorn___:

➤ dal ___/___/___ al ___/___/___

Data _____

Firma
