

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: domanda permesso per assistenza familiare portatore di handicap.

Il sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ (_____) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità
di _____ con contratto di lavoro a tempo _____.
(determinato/indeterminato)

CHIEDE

In applicazione dell'art.33 della L. 104/92 e succ. modif. e dall'art.20 della L. 53/2000.
dal _____ al _____ (totale gg. _____) di PERMESSO RETRIBUITO per assistere
al proprio familiare portatore di handicap grave, come fa documentazione acquisita al proprio fascicolo
personale.

Firma

_____, _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____
Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni permesso per assistenza familiare portatore di handicap nel
corso del corrente mese.

Il Direttore dei S.G.A.

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il Dirigente Scolastico
