

Prot. n.° ____ / ____ / ____

Treviglio, ____ / ____ / ____

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di permesso retribuito per assenza Legge 104/92.

____ 1 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 dell'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_
sequent_ giorn_:

- Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Lo scrivente dichiara sotto la propria responsabilità (DPR 445/2000), che per il periodo richiesto il proprio familiare non è ricoverato presso alcuna struttura ospedaliera e pertanto necessita della relativa assistenza.

giorni n.° ____ di PERMESSO RETRIBUITO per se medesimo, da fruire ne_
sequent_ giorn_:

- Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Firma dipendente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Chiara Pardi