

Oggetto: Richiesta permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33, comma 3 della
L.104/92, modificato con Legge n.183/2010 (assistenza a familiare
portatore di handicap)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in servizio
presso _____ in qualità di

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 comma 3 della L.104/92, modificato dalla L.53/2000, dalla
L.183/2010 e delle vigenti norme contrattuali, di usufruire di n° ____ giorni di
permesso retribuito per assistere il proprio
familiare _____ portatore di
handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo
personale, nei seguenti giorni:

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che il familiare che necessita assistenza, con
handicap in situazione di gravità, non è ricoverato a tempo pieno presso
strutture sanitarie.

In fede

Data _____

○ visto (il DSGA Sabrina Aceti)

○ visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Remigi