

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO
STATALE
"B. RESCIGNO"
ROCCAPIEMONTE

OGGETTO: domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap

l sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica
in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato

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, dall' art. 20 della Legge 8/3/2000 n.
53, e dell' art. 15, co.6 del CCNL 24 luglio 2003,

giorni _____ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare
_____, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita
al proprio fascicolo personale, da fruire ne_ seguent_ giorn_:

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

Roccapiemonte _____

Firma _____