

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

---

---

**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 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 dall'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 \_\_\_ seguent \_\_\_ giorn \_\_\_ :

➤ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

Firma

---