Alla c.a. del Dirigente Scolastico
I.I.S. "Enrico Fermi" – Arona (NO)

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA A FAMILIARE PORTATORE DI HANDICAP.

Il sottoscritto: _____ , in servizio presso questo istituto

in qualità di: ☐ DOCENTE ☐ ATA a tempo: ☐ DETERMINATO ☐ INDETERMINATO

per l'insegnamento di: _____
Materie - corsi

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. 234, 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:

☐ il giorno: _____

☐ dal giorno: _____ al: _____

DATA: _____ FIRMA

_____

by I.I.S. Fermi -Arona. CC BY NC SA