



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"E. DE AMICIS"

Piazza Loreto - 95036 RANDAZZO
Tel. e Fax 095/921225 e-mail:ctic84700e@istruzione.it
Cod. Scuola: CTIC84700E

Prot. N.

Randazzo,

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"
RANDAZZO

Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di Handicap.

Il 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 comma 3 della Legge 104/92, 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 ___/___/___

Firma
