

Al Dirigente Scolastico
del Quinto Circolo
di Avellino

Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap

_ 1 _ sottoscritt _____ 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, nonché di quanto previsto dalla Contrattazione Integrativa di Istituto siglata il 6 settembre 2008, di poter fruire di **PERMESSO RETRIBUITO** per assistere il proprio familiare portatore di handicap grave, come da documentazione già acquisita al proprio fascicolo personale, nei seguenti giorni/ore del mese di _____

✓ giorno _____ corrispondenti a _____ ore di servizio
✓ giorno _____ corrispondenti a _____ ore di servizio
✓ giorno _____ corrispondenti a _____ ore di servizio

oppure

✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
✓ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di essere consapevole che la presente comunicazione lo impegna al rispetto delle date indicate, salvo casi eccezionali che saranno tempestivamente resi noti con le motivazioni dell'urgenza e della conseguente modifica del calendario inoltrato.

Li. _____

Firma _____