

DOMANDA MENSILE DI PERMESSO RETRIBUITO PER PORTATORI DI HANDICAP LEGGE 104/92

Al fine di potere organizzare l'attività didattica/lavorativa, la comunicazione va presentata entro la fine del mese antecedente alla fruizione dei permessi.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico
" G. Garibaldi"
PALERMO**

Il/La sottoscritta _____ nat ___ il _____ a
_____ in servizio presso questa Istituzione
Scolastica in qualità di _____ con contratto di
lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della legge 05/02/92, n° 104, come modificato dall'art. 21, del 27/08/93, n° 324, convertito con modificazioni in legge 27/10/93 n° 423, nonché dell'art. 3 comma 38 della legge 24/12/93 n° 537 e dell'art. 20 della legge 08/03/2000, n° 53, la concessione di gg. _____ di **PERMESSO RETRIBUITO**:

per assistere il proprio familiare _____ portatore di handicap grave come da documentazione acquisita al proprio fascicolo, **relativi al mese di** _____ da fruire nei sottoindicati giorni (**salvo emergenze**):

da usufruire personalmente poiché portatore di handicap come da documentazione acquisita al proprio fascicolo, **relativi al mese di** _____ da fruire nei sottoindicati giorni (**salvo emergenze**):

dal _____ al _____, gg. _____;

dal _____ al _____, gg. _____;

dal _____ al _____, gg. _____.

___ I ___ sottoscritt ___ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo: telefono _____.

Palermo, _____

Firma
