

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. Montefelcino

=====

Oggetto: Domanda di permesso retribuito L.104/92 art.3 c.3

_ l _ sottoscritt_ _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

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 nei seguenti giorni e/o ore :

- dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___

Montefelcino li, _____

Firma

IL D.S.G.A.
Dott.ssa Giulia Luzi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vito Alessandro Lucarelli
