

	I.I.S. "Giovanni Paolo II" – Maratea			
	Modulistica Interna – RICHIESTA PERMESSO L.104/92			
MOD_RIC_09	Ed. 1 Rev.1 del 02/03/2022	Red.RSGQ App.DS	Pag. 1 di 1	

*Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Statale d'Istruzione Superiore "Giovanni Paolo II"
MARATEA (Pz)*

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

_ I _ sottoscritt _____, nat_ il ___/___/___
a _____ prov. (___) in servizio presso codesta Istituzione
Scolastica, in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
_____.

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. ____ / ore 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 ___/___/___ dalle ore ____ alle ore ____
- dal ___/___/___ al ___/___/___ dalle ore ____ alle ore ____
- dal ___/___/___ al ___/___/___ dalle ore ____ alle ore ____

_____, li, _____

Firma

visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO