

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.S.I.S. "Paschini Linussio
33028 TOLMEZZO (UD)

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

_ l _ 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,
numero giorni _____ 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 ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___

Tolmezzo, _____

Firma
