

OGGETTO: richiesta permesso retribuito per portatore di handicap

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ a tempo ind./det.,
(coll. scolastico /ass.amministrativo /dir. s.g.a.)

in servizio nel Plesso di _____

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33, della Legge 5/02/92, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L.

27/08/93, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/93, n. 423, nonché dall'art. 3, comma 38, della Legge 24/12/93, n. 537 e dell'art. 20 della Legge 8/03/2000, 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;
- da usufruire personalmente poiché portatore di handicap come da documentazione acquisita al proprio fascicolo, relativi al corrente mese, da fruire ne _____ sotto indicat _____ giorn _____:

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

l sottoscritt_ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

_____ telefono/cell. _____

Guardiagrele, _____

firma