

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto .....

OGGETTO: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap.

.. I... sottoscritt .....  
docente - personale A.T.A. assunt... con contratto a tempo indeterminato - determinato in servizio presso .....

**C H I E D E**

alla S.V. - in applicazione dell'art. 33 della legge 5/12/1992 n. 104 e in base all'art. 42 del D.Lvo 26/3/2001 n. 151 e successive modificazioni ed integrazioni - di poter usufruire di un permesso retribuito per assistere il proprio familiare Sig. ....  
portatore di handicap grave, come da documentazione presentata, per:

n. gg..... dal ..... al .....

.....,

.....  
(firma)

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....