



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.B.VICO"

Liceo Classico – Liceo Linguistico – Istituto Tecnico Economico

Piazza Cianciullo,1 – Tel. 0815176462 – Fax. 0815179225

84014 – Nocera Inferiore (SA)

e-mail – sais07200d@istruzione.it

sais0700d@pec.istruzione.it

Sito Web – www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it

Cod. Min. SAIS07200D

Codice Fiscale 94079350651

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"G.B.VICO"

Liceo Classico – Liceo Linguistico – Istituto Tecnico Economico

Nocera Inferiore

sais07200d@istruzione.it

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 indeterminato / determinato.

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 e CCNL del 19/042018.

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Nr. _____ ore del _____

Nr. _____ ore del _____

di **PERMESSO RETRIBUITO** per assistere il proprio familiare _____ , portatore di **handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

_____ li, _____

Firma

Il Direttore S.G.A
Dott.ssa Montefusco Alfonsina

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa De Caprio Teresa