

DOMANDA PER PERMESSO RETRIBUITO ASSISTENZA A PERSONA CON DISABILITA'

Al Dirigente Scolastico

I.C. Laureana - Galatro - Feroletto - Melicucco
Città Metropolitana di Reggio Calabria

Oggetto: Permesso retribuito per assistenza familiare con disabilità

__l__ sottoscritt__ nat_ il ____
a ____ 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, n. 1 giorno di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare, con necessità di sostegno intensivo (art. 3 co. 3), come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire nel seguente giorno: _____

lì

(firma)

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO