

Al Dirigente Scolastico
IC Margaritone

Oggetto: Richiesta di congedo per l'assistenza a soggetti in condizioni di handicap grave L.104/92 .

Il/la sottoscritto/a _____, nata/o a _____ il
_____ e residente in _____ via _____ n°
_____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
_____, tempo determinato/indeterminato, coniugato/a
/fratello/sorella/genitore con/di _____ nata/o a _____ il
_____ CF _____, riconosciuta/o portatrice/portatore di handicap grave ai
sensi della legge 104/92

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 Legge 05/02/1992 n° 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993 n° 324, convertito in Legge 27/10/1993 n° 423, nonché dell'art. 3 comma 38, Legge 24/12/1993 n° 537 e art. 20 Legge 08/3/2000 n° 53, Circolare INPS 23 Maggio 2007 n° 90, di potere usufruire dei tre giorni mensili di permesso retribuito per assistere

Si dichiara che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di handicap grave.

Luogo e data _____

Firma _____

Si concede - non si concede

*Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Silvana Valentini*