

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Vittorio Veneto, 29
24016 – SAN PELLEGRINO TERME (BG)

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito legge 104**

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
(indicare la qualifica)

tipo scuola _____ di _____
(infanzia/primaria/secondaria 1° grado) (sede)

con contratto a tempo _____ fino al _____
(determinato/Indeterminato)

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, dall'art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53, edell'art. 15, co. 6, del CCNL 29/11/2007, giorni _____ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare _____, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne __ seguent __ giorn __ :

dal _____ al _____ = gg. __

dal _____ al _____ = gg. __

dal _____ al _____ = gg. __

San Pellegrino Terme _____

firma dell'interessato