Al Dirigente Scolastico

I.C. “BORGOMANERO 1”

Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza a soggetto portatore di handicap grave - L. 104/92.

Il/La \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ , residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

* Docente
* ATA ( AA )
* ATA ( CS )

con contratto di lavoro a:

* tempo indeterminato
* tempo determinato

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 nonchè del D.Lgs. 105/ 2022,

DICHIARA

* Che nessun altro beneficiario usufruisce dei permessi
* di usufruire del congedo, alternativamente, a \_\_ seguent \_\_ avente/i diritto:
* Che l’assistito/a non è ricoverato/a in strutture assistenziali o ospedaliere a tempo pieno.
* Che l’altro/gli altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n. giorni \_\_\_\_ , pertanto

CHIEDE

di usufruire di giorni n. \_\_\_\_ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domiciliato in ……………………………………………………………………………….

1. il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

2. il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

3. il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Borgomanero, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE

 ………………………………………………………………………………..

**NB. Per gli spostamenti superiori ai 150 chilometri allegare il giustificativo di viaggio .**