Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo XXV Aprile

 CIVITA CASTELLANA

 Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/1992.

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio pressa codesta Istituzione Scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

C H I E D O

che mi vengano concessi gg. \_\_\_\_ di permesso retribuito previsti dalla Legge 104/1992, art. 33 – 3° comma-, per assistere il familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portatore di handicap in situazione di gravità, nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiaro inoltre che:

* La idonea documentazione è stata presentata a codesto Ufficio;
* Nessun altro fruisce di analoghi permessi per assistere la medesima persona;
* La persona assistita non è attualmente ricoverata a tempo pieno e, in caso di ricovero, evenienza che mi impegno a comunicare tempestivamente, la presente richiesta deve intendersi annullata, salvo i casi previsti dal punto 7 della Circolare INPS n. 90 del 23/05/2007.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F I R M A

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_