

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/1992.

Io sottoscritt_ _____, in servizio presso 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
