

DOMANDA PER PERMESSO RETRIBUITO
L. 104/94
INVALIDITA' LAVORATORE / ASSISTENZA FAMILIARE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Margherita HACK"
Morlupo (RM)

__l__ sottoscritt _____ nat __il__ _____
a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità
di _____ con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato, della sede di _____

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 della legge 5/2/1992, n. 104, nonché dall'art. 20 della Legge
08/03/2000, n. 53, giorn__ n. _____ di PERMESSO RETRIBUITO (a) per assistere:

- A) Per invalidità Lavoratore;
- B) Per assistenza Familiare;

Portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da
fruire nei seguenti giorni del mese di _____ **salvo urgenze:**

- 1. dal _____ al _____ gg. _____
- 2. dal _____ al _____ gg _____
- 3. dal _____ al _____ gg _____

In caso di sopravvenute urgenze i giorni richiesti potranno subire modifiche.

__l__ sottoscritt __ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo: _____

tel. _____

li, _____

(firma)

Visto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Gaetana Iacobone