

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Dante"
CASSANO MAGNAGO

OGGETTO: Richiesta di permesso per assistenza a persona con handicap grave.

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
in servizio presso la scuola _____ con incarico a Tempo Determinato/
Indeterminato nella veste di figlio/a di _____, nato/a a
_____ il _____ portatore di handicap grave,
assistito/a in modo continuativo ed esclusivo dal/la richiedente, ai sensi dell'art. 42 del D.L.vo del
26/03/01 n.151, avendo titolo a fruire dei benefici di cui all'art. 33 della Legge 5/2/92 n. 104 e
all'art. 20 della Legge 8/3/00 n.53

CHIEDE

di poter usufruire di n. (*) ore _____ /giorni _____ di permesso retribuito e precisamente

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

Fa presente che nel corrente mese ha già usufruito di n. (*) ore ____/giorni ____ di permesso.

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni mendaci, dichiara altresì

- il familiare assistito non trovasi ricoverato presso istituti specializzati;
- nessun altro familiare o affine di terzo grado usufruisce per lo stesso periodo dello stesso permesso.

In fede

(*) barrare la voce che non interessa

