

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

