

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo Musicale
via F. Corridoni 34/36
20122 - Milano

Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza a soggetto portatore di handicap grave (Legge 104/92). DOCENTI

___ sottoscritt___
nat___ il _____ a _____ (____),

in servizio in qualità di docente scuola

☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Secondaria II grado

presso codesta Istituzione Scolastica, con contratto di lavoro a

☐ t. indeterminato ☐ t. determinato,

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53 nonché del D.lgs. 105/ 2022,

DICHIARA

- ☐ Di essere il referente unico;
- ☐ Di usufruire del congedo, alternativamente, a ___ sequent___ avente/i diritto

- ☐ Che l'/gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n.
giorni_____, pertanto

CHIEDE

di usufruire di giorni n. _____ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in
situazione di handicap grave _____, come da
documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

- 1) il ____/____/_____
2) il ____/____/_____
3) il ____/____/_____

Milano, _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Graziella Bonello)

Firma