

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

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____ (_____) il _____

in servizio nel corrente anno scolastico presso Codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____

CHIEDE

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. n. 105 del 30/06/2022;

di usufruire di n. _____ di giorni di permesso retribuito per assistenza al familiare portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale,

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

DICHIARA

di essere referente unico;

di usufruire del congedo alternativamente ad altri beneficiari aventi diritto, come di seguito indicati:

- _____
Cognome e Nome Luogo di nascita Data di nascita
- _____
Cognome e Nome Luogo di nascita Data di nascita

che gli altri beneficiari hanno usufruito, nel mese in corso di n. giorni _____.

Reggio Calabria li, _____

Firma _____

Visto parere favorevole parere non favorevole

Il Dsga _____

Visto si autorizza non si autorizza

**Il Dirigente Scolastico
(Dott. Giuseppe Romeo)**