

PERMESSI per FIGLI con HANDICAP GRAVE

(Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: domanda di permesso/congedo per assistenza a figli con handicap grave

Il/La sottoscritto/a nato/a a il, residente a in via, assunto/a con contratto a tempo indeterminato/determinato in qualità di presso codesto Istituto,

comunica

ai sensi dell'art.33, commi 2, 3 e 4, della Legge 104/92, dell'art.12 del CCNL 2002/05 e dell'art.42 del T.U. n.151/01, che intende assentarsi dal lavoro dal al per assistere il proprio familiare, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita agli atti di codesto ufficio.

A tal fine fa presente che il/la figlio/a è nato/a il

Distinti saluti.

Data

Firma