

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: richiesta di permesso retribuito art. 33, comma 3 - legge 5 febbraio 1992, n. 104

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ prov. _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto

A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO DETERMINATO

portatore di handicap grave, accertato dalla ASL di _____ in data _____

non ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati

CHIEDE

di FRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI (art. 33 comma 3 Legge 5/2/92 n. 104) spettanti ai lavoratori portatori di handicap - massimo 3 giorni mensili, nel mese di _____ 20_____, nei seguenti giorni:

1. _____

2. _____

3. _____.

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

di non fruire, nello stesso mese solare dei congedi straordinari previsti dall'art. 42 comma 5 del D. L.151/2001.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

da non presentare se già allegata a precedenti domande

certificato rilasciato dalla competente Commissione ASL attestante lo stato di gravità dell' handicap

altro (indicare)

Verdello, _____

(Firma del richiedente)