

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4
Via G. Verne, 19 - B O L O G N A

Oggetto: richiesta di PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA AI PORTATORI DI
HANDICAP LEGGE N. 104/92.

....I.... sottoscritt... ..

nato/a a il

docente – personale A.T.A. assunto con contratto a Tempo Indeterminato – Determinato in servizio

presso la Scuola di

C O M U N I C A

che (indicare il nome del parente da assistere)

nato/a il a è portatore di

handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della Legge104/92.

D I C H I A R A

di coabitare /non coabitare in Via n° a

e di essere l'unico/a a prestargli assistenza.

C H I E D E

ai sensi della Legge n. 104/92, art. 33 comma 3, e del C.C.N.L. del 29/11/2007 art. 15 comma 6 di
usufruire di un permesso retribuito dal al gg.

Documentazione presso la Segreteria.

Bologna,

.....

f i r m a

VISTO: S I C O N C E D E