

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
VIA AGNESI - DESIO**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prot.n° \_\_\_\_\_ Tit. \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
Istituto Comprensivo via Agnesi  
DESIO

Oggetto: Richiesta di Permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap  
(art. 15 comma 6 CCNL 29/11/2007)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio, in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a tempo  
determinato/indeterminato, presso la scuola \_\_\_\_\_

### **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, di poter usufruire di **permesso retribuito** per **assistere il proprio familiare** \_\_\_\_\_ **portatore di handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Desio lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*