



Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi"- Ist. Prof. Ind. Art. "A. Pacinotti"
Liceo Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"
Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISI SISMONDI-PACINOTTI

Oggetto: **Richiesta di permesso retribuito per assistenza familiare con L.104/92**

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di *docente/ATA* a tempo *indeterminato/determinato*

CHIEDE

in applicazione all'art.33 della L. 104/92 e alle successive modifiche e integrazioni di poter usufruire di numero _____ giorni di **permesso retribuito** dal _____ al _____ per assistere il proprio familiare _____ (*nome e cognome*) portatore di handicap grave come da documentazione presente nel fascicolo personale.

Data _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria Amministrativa

Vista la richiesta (Protocollo n. _____)

Il Dirigente Scolastico

