

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
Giuseppe De Gruttola di Ariano Irpino**

**Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato presso

ITI    IPSASR    IPSSAR

in qualità di docente

- a tempo indeterminato  
 a tempo determinato

**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*

giorni n. \_\_\_\_\_ di permesso retribuito per assistere il proprio familiare

\_\_\_\_\_, portatore di handicap grave,

come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne\_\_\_\_ seguent\_\_\_\_ giorn\_\_\_\_ :

**dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_