

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL D.S.G.A.
dell' ISTITUTO "F.ENRIQUES"**

OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per L. 104/92 comma 3 art. 33 portatore di handicap grave

Il/La sottoscritt _____

DOCENTE _____ indicare se a T.D. o a T.I.

A.T.A. _____ indicare se a T.D. o a T.I.

In servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____

C H I E D E

giorni _____ dal _____ al _____

di permesso retribuito per l'assistenza al familiare: _____

(*) _____ (*) indicare il grado di parentela.

Data

firma

VISTO

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Patrizia Paperetti)

Il Direttore dei servizi Gen.li e amm.vi
(Lucia Mazzara)
