



Al Dirigente Scolastico
Istituto Statale di Istruzione Superiore

ORISTANO

OGGETTO: Richiesta di permesso retribuito per assistenza ai portatori di handicap – art. 33 L. 104/92.

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____ con incarico a tempo _____, nella veste di _____ (parentela) di _____ nato a _____ il _____, portatore di handicap grave **assistito in modo continuativo ed esclusivo dal sottoscritto**, ai sensi dell'art. 42, comma 3, del D.L.vo 26.03.2001, n.151

chiede

avendo titolo a fruire dei benefici di cui all'art. 33, commi 1, 2 e 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, l'applicazione dell'art. 4, comma 2, della legge 8 marzo 2000, n. 53, di essere collocato in permesso retribuito per assistenza a portatore di handicap nel periodo:

dal _____ al _____ per complessivi gg. _____.

La presente richiesta è giustificata dalla seguente documentazione:

Che si allega/già acquisita al fascicolo personale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la persona con handicap per cui chiede il permesso

- **è tuttora vivente;**
- **non è impegnato in attività lavorative;**
- **non è ricoverata in alcuna struttura pubblica né privata.**

Oristano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la normativa vigente in materia;

CONSIDERATO che il richiedente ha già fruito nel mese in corso di gg. _____ ;

DISPONE

Il richiedente è collocato in permesso retribuito per assistenza ai portatori di handicap dal _____ al _____ per complessivi gg. _____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
