

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Sanguinetto

Oggetto: **Permesso per assistenza ai portatori di Handicap (L.104/92)**

__l_ sottoscritt__ _____ nat_ a _____ il
_____ residente a _____ Via _____,
assunt__ a tempo __determinato in qualità di _____ in servizio presso

COMUNICA, ai sensi dell'art. 33 commi 2,3,4 della Legge 104/92, dell'art. 12 del CCNL Scuola 2006/09 ed ell'art. 42 del TU n. 151/01, che intende assentarsi dal lavoro per assistere il proprio familiare _____ portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita agli atti di codesto ufficio,
nei seguenti giorni.: il _____
il _____
il _____

Data, _____

Firma _____