ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " Gorni"
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
QUISTELLO (MN)
e-mail: mnic821001@istruzione.it
posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it
sito scuola: http://www.icquistello.gov.it

OGGETTO: DOMANDA PERMESSO PER L'ASSISTENZA / PERSONA portatore di HANDICAP – art. 33 della Legge n. 104/1992.

__l___ Sottoscritt___ _____

in servizio, nel corrente a.s. 20____ - 20____, presso codesto Istituto Comprensivo di Quistello sede di

_____ in qualità di

|__| DOCENTE SCUOLA …….. SEDE DI ……

|__| A. T. A. (……..)

CON INCARICO |__| ti |__| td

- visto l'art.33 della legge n.104 del 05-02-1992;
- vista la circolare INPS n.211 del 31-10-1996;
- visto l'art. 15 del CCNL del 29-11-2007;

C H I E D E

di poter usufruire, ai sensi dell' art. 33 della legge 104 /1992, per il giorno di

_____

|__| di un permesso retribuito per l'intera giornata per

☐ accompagnatore persona portatore di handicap;

☐ persona portatore di handicap

Allega alla presente la seguente documentazione:

|__| la documentazione è già agli atti della scuola;

|__| dalla documentazione prodotta dall'interessato/a si evince che il familiare/affine che necessita di assistenza, con handicap in situazione di gravità, non è ricoverato a tempo pieno;

Data _____ _l__ sottoscritt__

……

Mod. 16 docente e ata