

RICHIESTA PERMESSO PER ASSISTENZA AI PORTATORI DI HANDICAP

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: *Richiesta permesso per assistenza ai portatori di handicap.*

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente a _____ Via _____ n.
_____ in servizio presso questa scuola in qualità di _____ (_____)

COMUNICA

che _____ (indicare il nome del parente da assistere) nato il _____ a _____ è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n.104/92

DICHIARA

Di coabitare con in _____ Via _____ (ovvero di non coabitare) e di essere l'unico a prestargli assistenza

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33 della legge n.104/92 di usufruire:

- di giorni _____ di permesso dal _____ al _____;
- di due ore di permesso giornaliero dal _____ al _____.
- del prolungamento del congedo parentale dal _____ al _____.

Allega:

- copia del certificato attestante l'handicap e certificato di nascita del bambino.

Data _____

Firma _____