

	MP DOC 08	Modulistica personale: docente PERMESSI RETRIBUITI ART. 33, COMMA 3, LEGGE N. 104 DEL 5.2.1992	Revisione: 1
			Data: 01/09/2011
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Primo LEVI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a in servizio
presso codesto Istituto in qualità di **DOCENTE** a tempo indeterminato determinato

C H I E D E

ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104 del 05.02.1992, come modificato dall'art. 2 del D.L. n. 324 del 27.08.1993, convertito con modificazioni in Legge n. 423 del 27.10.1993, dell'art. 3 comma 38, della Legge n. 537 del 24.12.1993 e dell'art. 20 della Legge n. 53 del 08.03.2000, ai fini dell'assistenza al/alla portatore di handicap in situazione di gravità, di poter usufruire permesso/i retribuito/i,

nel/i giorno/i

dalle alle del giorno

Al fine di cui trattasi, il/la sottoscritto/a fa riferimento alla copia del certificato depositato nel fascicolo personale.

Dichiara di aver già usufruito { nel corrente mese di gg. _____
 nel corrente mese di ore. _____

.....
Firma

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. _____/C__ del _____	2) VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Bruno DI FRANCIA _____
3) Segreteria Personale per Registrazione / Archiviazione _____	