



ISTITUTO COMPRENSIVO

“Tommaso AIELLO”

Via Consolare 119, 90011 Bagheria (PA)

Cod. fisc. 90007720825 e-mail: paic83600l@istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF. NUNZIO SPECIALE
ISTITUTO COMPRENSIVO “TOMMASO AIELLO”
VIA CONSOLARE 119 – 90011 BAGHERIA (PA)

Oggetto: Domanda di permesso retribuito per dipendente portatore di handicap

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ _____
il ___/___/___ a _____ prov . (___) in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica , in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo indeterminato tempo pieno
 determinato part-time

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 cc. 2,3 e 6 della Legge 5/2/1992 n. 104 e successive modificazioni e integrazioni in quanto portatore di handicap grave in situazione di gravità, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, di voler fruire dei permessi secondo la seguente modalità:

PER N. _____ GIORNI AL MESE:

- dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___

1 ORA AL GIORNO

2 ORE AL GIORNO

mese di _____ dalle ore _____ alle ore _____

Bagheria (PA) _____

Firma _____