



ISTITUTO COMPRENSIVO

“Tommaso AIELLO”

Via Consolare 119, 90011 Bagheria (PA)

Cod. fisc.90007720825 e-mail: [paic83600l@istruzione.it](mailto: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 \_\_\_\_\_