

**ISTITUTO COMPRENSIVO
VIA AGNESI - DESIO**

Data ____/____/____

Prot.n° _____ Tit. _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo via Agnesi
DESIO

Oggetto: Richiesta di Permesso retribuito portatore di handicap
(art. 33 comma 6 Legge 10/4/1992 – Art. 19 Legge 53/2000)

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ Prov. (____) il _____
in servizio, in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo
determinato/indeterminato, presso la scuola _____

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104 e successive modificazioni, di poter usufruire di un
permesso retribuito per **portatore di handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio
fascicolo personale, di gg. _____ dal _____ al _____

Desio lì _____

_____ *firma*