

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Domanda di permesso in qualità di portatore di handicap

sottoscritt _____
nat il / / a _____ prov. () in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

C H I E D E

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104, come modificato dall'art. 21 del
D.L. 27/8/1993, n. 324 , convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423,
nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della legge
8/3/2000, n. 53;

della Circolare n.13/2010 del dipartimento della funzione pubblica e della Legge n.183
del 4 novembre 2010:

giorni n. _____

PERMESSO RETRIBUITO in qualità di portatore di handicap

da fruire ne seguenti giorn : dal / / al / /

Genova _____

Firma del richiedente

Visto si autorizza
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Sandra Voltolini