

MATERNITÀ E CONGEDI PARENTALI
Riposi e permessi per familiari con handicap grave
(personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: *domanda di permesso/congedo per assistenza a familiari con handicap grave*

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 33 commi 2, 3, 4 della Legge 104/92, dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009 e dell'art. 42 del TU n. 151/01, che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal _____ al _____ per assistere il proprio familiare _____, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita agli atti di codesto ufficio.

A tal fine fa presente che il/la figlio/a è nato/a il _____

Distinti saluti

Data

Firma