



BRUNO CACCIA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BRUNO CACCIA"

DIREZIONE: VIA MENTANA 14 - 10133 TORINO

TEL/FAX: 011 01167120 e-mail: TOIC8CA003@istruzione.it

Cod scuola TOIC8CA003 C.F. 97845980016

Scuola infanzia
S. Margherita
strada S. Vincenzo 144
tel. 011 8197224

Scuola infanzia
Villa Genero
strada S. Margherita 77
tel. 011 8193236

Scuola Primaria
Roberto D'Azeglio
via Santorre di Santarosa 11
tel. 011 011 664 80

Scuola Primaria
Don Bosco
Via Manara, 10
tel. 011 6601900

Scuola Primaria
San Giacomo
Strada S. Vincenzo 40
tel. 011 19712238

S. S. I grado
Ippolito Nievo
via Mentana 14
tel. 011 01167120

Al Dirigente Scolastico
I.C. Bruno Caccia
Torino

LEGGE 104/92 - PERMESSI

Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap

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

CHIEDE

- in applicazione dell'art. 33 della Legge 05/02/1992, n. 104, (art. 15 CCNL 2006/09 c. 6) come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/08/1993, 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 08/03/2000, n. 53, n. giorni di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare _____:
- per se stesso

portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne ___ seguent ___ giorni ___

___/___/___ ___/___/___ ___/___/___

(Si ricorda che solo il personale A.T.A. può fruire dei permessi orari; i docenti devono fruire di giorni interi)

dalle ore _____; alle ore _____ il ___/___/___; dalle ore _____; alle ore _____ il ___/___/___; dalle ore _____; alle ore _____ il ___/___/___; dalle ore _____; alle ore _____.

Luogo e data _____ Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Tiziana MANCINELLI