

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "MAJORANA
AVOLA

DOCENTI

OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSI RETRIBUITI PER PORTATORI DI HANDICAP

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____ Via _____

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di docente

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 comma 3 della Legge 5/2/1992, n. 104, dell'art. 15 comma 7 CCNL

2006/2009 e dalle vigenti norme contrattuali, giorni n° _____ di **PERMESSO**

RETRIBUITO per SE STESSO portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Avola, _____

Firma

Già usufruite giorni: _____

VISTO SI CONCEDE .

La Dirigente
Prof.^{ssa} Calogera Alaimo