

Richiesta permesso retribuito per assistenza familiare disabile

Al Dirigente dell'Istituzione scolastica
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES
MONT EMILIUS 1
Nus

__1__ sottoscritt__ _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di insegnante con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato.

CHIEDE

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 , dall'art. 20 della legge 8/3/2000 , n. 53 , dall'art. 24, comma 1, lettera a), dalla legge 183/2010 ed integrato con l'aggiunta del comma 3bis, dall'art. 6, lettera b) del D.lvo 119/2011, un **PERMESSO RETRIBUITO per assistere il proprio familiare** _____,
portatore di **handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne ____ seguent ____ giorn ____: _____

__1__ sottoscritt__ dichiara

- che il proprio familiare non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;
- di essere convivente con il proprio familiare;
- di non essere convivente con il proprio familiare in condizioni di handicap grave ma di svolgere con continuità ed esclusività l'assistenza allo/a stesso/a per le necessità quotidiane e che nessun'altra persona è in grado di prestargli/le assistenza
- di essere l'unico lavoratore dipendente a fruire dei permessi mensili
- (PER ASSISTENZA AL FIGLIO ALTERNATIVAMENTE ALL'ALTRO GENITORE)
che l'altro genitore, nel corrente mese, ha fruito dei seguenti permessi:

e che per il periodo suddetto non fruisce dello stesso permesso.

Nus, _____

Firma