**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Istruzione Superiore**

**Luigi Cremona” di Pavia (PV)**

***Oggetto: Domanda di permesso retribuito per assistenza a soggetto portatore di handicap grave (Legge 104/92).***

Il/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_), in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

 Docente Assistente Amministrativo/Tecnico Coll. Scolastico con contratto di lavoro a t. ind.to t. det.to

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 nonchè del D.Lgs. 105/ 2022,

**DICHIARA**

 Di essere il referente unico;

 Di usufruire del congedo, alternativamente, al/ai seguente/i avente/i diritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Che l’/gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n. giorni \_\_\_, pertanto

**CHIEDE**

di usufruire di giorni n. \_\_\_\_\_di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale. (**\*N.B. arco temporale del mese**):

1) il / /

2) il / /

3) il / /

*Pavia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In FEDE*