



**Istituto di Istruzione Superiore Tecnico-Liceale
"Don Lazzeri-Stagi"**

cod. Istituto LUIS01400A cod. Fiscale 91002940467

Presidenza e Segreteria: Piazza Matteotti, 35 Pietrasanta (LU)

Tel. 0584 790006 E-mail: luis01400a@istruzione.it

Sito web: www.iisdonlazzerstagi.gov.it

Codice univoco ufficio:UFH7B1

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Don Lazzeri-Stagi

Io sottoscritt _____

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 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

giorni n. ____ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere: se stesso; il proprio familiare _____, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire come di seguito indicato:

dal _____ al _____

Dichiaro, inoltre, che l'altro genitore, _____

- ha beneficiato il _____
- non ha beneficiato

dei permessi per lo stesso portatore di handicap.

Pietrasanta, li _____

Il/La richiedente _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Giovanni FIORILLO