

PERMESSI

7

**RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO  
AI SENSI DELL'ART. 33 DELLA LEGGE 104/1992**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Al Dirigente*

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di questo Ente in qua-  
lità di \_\_\_\_\_, cat. \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_,  
chiede di beneficiare, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della legge 104/92 di n. 3  
giorni o di n. 18 ore mensili di permesso retribuito per poter assistere il proprio  
congiunto \_\_\_\_\_  
dichiarato portatore di handicap dalla competente ASL, ai sensi della legge  
104/92, risultando l'unica persona in grado di accudirlo/a.

I giorni o le ore di assenza al predetto titolo saranno fruiti nel corso del  
mese di \_\_\_\_\_ e saranno tempestivamente  
comunicati.

IN FEDE

\_\_\_\_\_

*Visto, si autorizza*

IL DIRIGENTE

\_\_\_\_\_