

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo St.le  
" Padre Pino Puglisi"  
Palermo

**Oggetto: Domanda di permesso retribuito per lavoratore disabile**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov . ( \_\_\_ ) 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 di usufruire dei giorni di  
permesso mensile (articolo 33 comma 6 legge 104/92), in qualità di lavoratore disabile in situazione di  
gravità , ne \_\_\_ seguent \_\_\_ giorn \_\_\_ :

➤ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

➤ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

➤ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Palermo,

---

Visto:

**IL DIRIGENTE SCOLASTICOI**  
**Ing. Andrea Tommaselli**