

**RICHIESTA PERMESSO PER ASSISTENZA  
AI PORTATORI DI HANDICAP**  
(art. 33 legge n.104/92)

Al Dirigente Scolastico  
del I.T.G. "F. PARLATORE"  
di PALERMO

**Oggetto:** *Richiesta permesso per assistenza ai portatori di handicap*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità  
di \_\_\_\_\_

COMUNICA

che \_\_\_\_\_ (indicare il nome del parente da assistere) nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ è portatore di  
handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n.104/92

DICHIARA

Di coabitare con \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ (ovvero di non coabitare) e di essere l'unico a prestargli  
assistenza

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33 della legge n.104/92 di usufruire:

- di giorni \_\_\_\_\_ di permesso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di due ore di permesso giornaliero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.
- del prolungamento del congedo parentale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Allega copia del certificato attestante l'handicap e certificato di nascita del bambino.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_