

**Riposi e permessi per figli con handicap grave**  
(Persona/e a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

**Oggetto:** Riposi e permessi per *figli con handicap grave*

Il/la sottoscritta ..... nata il..... a ..... *prov.* ..... residente in ..... via ..... n. .... comune di.....  
cap. .... *prov.* ..... assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità  
di .....in servizio presso .....

*COMUNICA*, ai sensi dell'art. 33 commi 2, 3 4 della Legge 104/92, dell'art. 12 del Ccnl 2002/2005  
e dell'art. 42 del TU n. 151/01, che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal ..... al..... per  
assistere il proprio familiare ..... ,portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita  
agli atti di codesto ufficio

A tal fine fa presente che *il/la* figlio/a è nato/a il .....

Distinti saluti

Data

Firma