

**RICHIESTA DI PERMESSO PER ASSISTENZA A PORTATORI DI  
HANDICAP (art.33 L.104/92)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "E.Cavicchi"  
di Pieve di Cento (BO)

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso

Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_,

comunica che il collegio medico dell'ASL di \_\_\_\_\_

nella seduta del \_\_\_\_\_ pratica n: \_\_\_\_\_ ha

riconosciuto il \_\_\_\_\_

portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, ai sensi della legge 104/92.

Inoltre fa presente che il Sig. \_\_\_\_\_

non è degente presso Centri Ospedalieri

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.33 della Legge n.104/92 di usufruire di:

un permesso giornaliero: nella giornata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

un permesso orario: il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La presente richiesta è giustificata dalla documentazione sopra indicata che si è allegata/già acquisita al proprio fascicolo personale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_