

Al Dirigente Scolastico
I.C. San Marco Argentano

OGGETTO: **Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92 art. 33 comma 3**

PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico:

 L_ sottoscritt_ _____ in servizio presso questa istituzione scolastica

in qualità di (barrare con una X la casella)

- Docente a TI
- Docente a TD
- Assistente Amministrativo a TI
- Assistente Amministrativo a TD
- Collaboratore Scolastico a TI
- Collaboratore Scolastico a TD

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL MESE DI _____ NEI SEGUENTI GIORNI:

	DATA	GIORNO DELLA SETTIMANA
1.		
2.		
3.		

 L_ sottoscritt_ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi da quelli su indicati.

Data, _____

FIRMA _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Lisa Aloise
