AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS SPEZZANO ALBANESE "LS - IPA"

OGGETTO: Programmazione mensile fruizione dei permessi retribuiti ex L. 104/92 art. 33 c. 3

PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico: ……

_L_ SOTTOSCRITT_ _____ in servizio presso il plesso della Scuola

[ ] Infanzia
[ ] Primaria
[ ] Secondaria di I grado

di ……....

in qualità di (barrare con una X la casella)

[ ] Docente a T I
[ ] Docente a T D
[ ] Assistente Amministrativo a T I
[ ] Assistente Amministrativo a T D
[ ] Collaboratore Scolastico a T I
[ ] Collaboratore Scolastico a T D

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 c.3 DELLA L.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 sopra indicati.

Data _____ FIRMA_____