Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Programmazione Settimanale/Mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 5.2.1992 n. 104 art. 33.

-PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico 20.. /20..

_L_ SOTTOSCRITT_____IN SERVIZIO PRESSO

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 DELLA LEGGE DEL 5.2.1992 N.104, DI POTER USUFRUIRE

DEI PERMESSIRETRIBUITI PER IL **MESE** DI_____NEI SEGUENTI GIORNI:

1) _____

2) _____

3) _____

OPPURE

NELLA **SETTIMANA** DAL _____AL_____

nel giorno _____

Data,_____ FIRMA_____

==========

Riservato all'Ufficio: .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Margherita Silvestre