

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

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico: 2019/20**

\_L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con una X la casella)

Docente (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico

**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 \_\_\_\_\_