**All. 1**

**AL DIRIGENETE SCOLASTICO ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE –**

**MALVITO (CS)**

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n.104/92 -

\_L\_ SOTTOSCRITT

in servizio presso: Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria 1^ grado - Secondaria 2^ grado

Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Docente a TI - Docente a TD – DSGA - 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