Al Dirigente Scolastico

 Dott. Renzo Stio

Oggetto: programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge 104/92 art.33.

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………in servizio presso questo Istituto in qualità di ………………….………………………………. a tempo determinato/ indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell’art. 33 della L. 104 del 05/02/1992 di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese di ………………………………………………..

nei seguenti giorni:

1. …………………….
2. …………………….
3. ……………………
4. …………………….

Visto:

* Si esprime parere favorevole
* Non si esprime parere favorevole per i seguenti motivi…………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Il Dirigente Scolastico

 Dott. Renzo Stio