

**OGGETTO:** programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_ in servizio presso:

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado,

in qualità di

- Docente a Tempo Indeterminato
- Docente a Tempo Determinato
- DSGA
- Assistente Amministrativo a Tempo Indeterminato
- Assistente Amministrativo a Tempo Determinato
- Collaboratore Scolastico a Tempo Indeterminato
- Collaboratore Scolastico a Tempo Determinato

**CHIEDE**

AI SENSI DELL'ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEL PERMESSO RETRIBUITO PROGRAMMATO PER IL MESE DI \_\_\_\_\_ NEI SEGUENTI GIORNI:

DATA PROGRAMMATA	GIORNO DELLA SETTIMANA PROGRAMMATO
1.	
2.	
3.	

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_