



I.I.S.S. "M. T. Cicerone"

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE "M. T. CICERONE"
LICEO CLASSICO – ITIS - IPSIA – IPSASR - CAT - CAT Serale-ITIS Sistema Moda Serale
Via Pisacane – 84036, Sala Consilina (SA) – Tel. +39 0975 21586 - 3791839239
C.F. 83002040653 Sito web: <http://www.istitutocicerone.edu.it>
e-mail: sais01300n@istruzione.it - posta certificata: sais01300n@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. S. "M.T. Cicerone"

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti ai sensi della Legge n. 104/92 art. 33 comma 3 – PERSONALE COMPARTO SCUOLA.

L_ SOTTOSCRITT

in servizio presso codesta Istituzione scolastica, in qualità di (barrare con una X la casella)

- Docente (specificare se curriculare o specializzato) _____
- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- 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	GIORNI DEL MESE	GIORNI DEL MESE ALTRO REFERENTE
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 _____

Riservato all'Ufficio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella VAIRO

.....