**Allegato 4**

Al Dirigente Scolastico

I.C. “1 °TEN MARIO DE ROSA”

 SANT’ANASTASIA

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

 **Riformulati dal Decreto Legislativo 30 giugno n.105**

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico: ……………………**

\_L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa istituzione scolastica

in qualità di (barrare con una X la casella)

[ ] Docente a TI (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Docente a TD (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Assistente Amministrativo a TI

[ ] Assistente Amministrativo a TD

[ ] Assistente Tecnico a TI

[ ] Assistente Tecnico 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_