

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC SAN CIPRIANO PICENTINO

OGGETTO: Variazione Programmazione Mensile di fruizione del permesso retribuito ex L. n. 104/92 art. 33 comma 3 per situazioni di urgenza

PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico:

L_ SOTTOSCRITT_..... IN SERVIZIO PRESSO il plesso della Scuola

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria

di

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
- Collaboratore Scolastico a TI
- Collaboratore Scolastico a TD

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEL PERMESSO RETRIBUITO Programmato PER IL MESE DI _____ come riportato in tabella :

DATA PROGRAMMATA	GIORNO DELLA SETTIMANA PROGRAMMATO	DATA MODIFICATA	GIORNO DELLA SETTIMANA MODIFICATO

Data, _____

FIRMA _____