

**Allegato 1 - Modello di Programmazione mensile permessi L.104/92**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC TUSA-MISTRETTA**

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92
Anno Scolastico: 2024-2025

L SOTTOSCRITT_.....

in servizio presso:

Scuola

- Infanzia
 Primaria
 Secondaria 1° Grado

Plesso

in qualità di

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Docente a | <input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO | <input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> DSGA | | |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo a | <input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO | <input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico a | <input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO | <input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO |

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 inviando l'allegato 2.

FIRMA