ISTITUTO COMPRENSIVO G. CAMERA SALA CONSILINA

Via Matteotti - *84036 Sala Consilina (SA)* Tel. 097523361 – Fax 097523361 Codice Fiscale 92014290651 Cod.Mecc. SAIC8AA00T

e-mail saic8aa00t@istruzione.it; posta cert. saic8aa00t@pec.istruzione.it Codice univoco Istituzione Scolastica per fatturazione elettronica UFXDRH

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Modello di Programmazione mensile permessi L.104/92**

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92

Anno Scolastico…………………… \_L\_ SOTTOSCRITT\_.....................................................................

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 ;

DATA ;

DATA .

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi da quelli su indicati.

Data,

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Rosalba De Ponte*

Firma autografa omessa

ai sensi dell’art.3 c.3 D.Lgs. n. 39/93