Al Dirigente Scolastico

I.C.2 “Don Antonio Sanna”

PORTO TORRES

**OGGETTO:** Programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art. 33.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo indeterminato/determinato in servizio presso codesta Istituzione

Scolastica, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell’art.33 della legge del 05.02.1992 n.104, la calendarizzazione dei permessi retribuiti per il mese di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nei seguenti giorni**:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_