Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Palombara Sabina (RM)

**PROGRAMMAZIONE MENSILE PERMESSI L. 104**

(da presentare entro il 27 di ciascun mese)

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………………………… in servizio presso codesto istituto, in qualità di ……………………………… a tempo …………………………………………… sede di ………………………………

CHIEDE

ai sensi dell'art.33 della legge n. 104del 05/02/1992, di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese di ……………………. nei seguenti giorni:

1. ……………………………..
2. ……………………………..
3. ……………………………..

**In caso di fruizione di più aventi diritto**, compilare la parte sottostante:

\_l\_ sottoscritt\_ ……………………………………………………… nato a …………………………. (….), il …………………… , residente a ……………………………………………………………,

DICHIARA

che per il mese indicato in programmazione

* fruirà in modo esclusivo del diritto (3 giorni)
* fruirà in modo parziale, poiché altro avente diritto fruirà di giorni n° ….

Data Firma

…………………………….. ………………………………….