

AI
DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
CAVALESE

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI DI PERMESSO RETRIBUITO
ART. 33, COMMA 3 LEGGE 104 /92 (GIORNI 3 AL MESE)

Il/la sottoscritto/a

docente a tempo indeterminato

CHIEDE di poter usufruire di giorni di permesso di cui all'art. 33, comma 3 della Legge 104

dal _____ al _____

Per un totale di giorni _____

Allega a supporto della richiesta, i seguenti documenti:

data _____

Firma _____

VISTO:

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. MARCO FELICETTI