

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "R. GUARINI"
di MIRABELLA ECLANO

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art. 33 (circ. INPS n. 45 del 01/03/2011)

Anno Scolastico :2019/2020

L SOTTOSCRITT _____ IN SERVIZIO PRESSO

QUALIFICA _____

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 DELLA LEGGE DEL 05.02.1992 N. 104, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI

RETRIBUITI PER IL MESE DI _____ NEI SEGUENTI GIORNI:

1) _____

2) _____

3) _____

per assistere il proprio familiare* _____

per se stesso

portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale

Data, _____

FIRMA _____

Riservato all'ufficio:

VISTO

_____ **CONCEDE**

Mirabella Eclano, _____

* Indicare rapporto di parentela

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Ulucci