

Al Dirigente Scolastico  
IC "Boer – Verona Trento"  
Messina

OGGETTO: **Variazione per situazioni di urgenza cronoprogramma mensile – Permessi L.104/92**

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico:** ...../.....

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_ NAT\_\_ A  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO QUESTA  
ISTITUZIONE SCOLASTICA - PLESSO \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con una X la casella)

- Docente a TI (specificare area: comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_
- Docente a TD (specificare area: comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_
- Assistente Amministrativo a TI
- Assistente Amministrativo a TD
- Collaboratore Scolastico a TI
- Collaboratore Scolastico a TD

ORDINE DI SCUOLA:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria

**CHIEDE**

AI SENSI DELL'ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEL PERMESSO RETRIBUITO programmato PER IL MESE DI \_\_\_\_\_ come riportato in tabella per assistere il/la sig. \_\_\_\_\_ ([ ]coniuge/ [ ]figlio-a/ [ ]padre/[ ]madre/[ ]\_\_\_\_\_)

DATA programmata	GIORNO DELLA SETTIMANA programmato	DATA modificata	GIORNO DELLA SETTIMANA modificato

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_