

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 _____