



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
 "Eleonora d'Arborea"  
 09037 SAN GAVINO MONREALE (SU)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
 Comprensivo Statale  
 "Eleonora d'Arborea"  
 San Gavino Monreale

Oggetto: Richiesta permesso L. 05.02.92 n° 104.

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso codesto istituto con la qualifica di

con contratto di lavoro a tempo:  indeterminato  determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire di: gg  di permesso retribuito ai sensi dell'art. 33, comma 3 della L. 05.02.92 n° 104;

dal	al	per gg.
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi dell'art. 4 della L. 04.01.68 n° 15, che nessun componente del proprio nucleo familiare fruisce nel periodo suindicato, delle stesse agevolazioni.

N° gg fruiti nel mese

San Gavino Monreale,

/ / 

(firma del richiedente)

Visto il DSGA

\_\_\_\_\_

Per presa visione

Il Dirigente Scolastico  
 (D.ssa Susanna Onnis)

San Gavino Monreale,

/ /