



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: giorni di permesso retribuito ai sensi dell'art. 33, comma 3 della legge 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,