Al DirigenteScolastico

I.C. De Filippo –De Ruggiero

BRUSCIANO

**OGGETTO**: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti L. 104/92 art.33.- personale docente/ personale ATA: a.s. 2020/2021

La sottoscritta ……………………….., in servizio presso la sede ………………….…. in qualità di docente di ………………..……, beneficiaria dei permessi in oggetto

CHIEDE

AI SENSI DELL’ART.33 DELLA LEGGE DEL 05.02.1992 N.104, DI POTER USUFRUIRE DEIPERMESSI RETRIBUITI PER IL **MESE .............**2020 NEI SEGUENTI GIORNI:­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_