

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ docente a tempo  
indeterminato/determinato in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

c h i e d e

di poter fruire di gg. \_\_\_\_\_ di permesso retribuito ex art.33 L.104/92, a decorrere dal \_\_\_  
\_\_\_\_\_ e sino al \_\_\_\_\_

Allega alla presente idonea documentazione.

.....

FIRMA

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ collaboratore  
scolastico a tempo indeterminato/determinato in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

c h i e d e

di poter fruire di gg. \_\_\_\_\_ di permesso retribuito ex art.33 L.104/92 comma 3, a decorrere  
dal \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e sino al \_\_\_\_\_

Allega alla presente idonea documentazione.

.....

FIRMA

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ collaboratore  
scolastico a tempo indeterminato/determinato in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

chiede

di poter fruire di n. \_\_\_ ore al giorno per n. \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ ai sensi della L.104/92 comma 2.

Allega alla presente idonea documentazione.

.....

FIRMA

.....

