

**Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Guglielmo Marconi
di Sant'Agata di Militello**

e p.c. Collaboratori del D.S.

Oggetto: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992
n.104 art. 33 – personale comparto scuola – Anno Scolastico 20___/20___

__I__ sottoscritt_ _____

nat_ il ___/___/_____ a _____ prov. _____ ,

nel corrente anno scolastico in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente
- Ass.te Amm.vo
- Ass.te Tec.
- Coll.re Scol.co

in merito alla fruizione dei permessi per l'assistenza a persone con disabilità in situazione di gravità

D I C H I A R A

di mantenere il diritto acquisito non essendo variate le condizioni pertanto,

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 33 della legge del 05.02.1992 n. 104, di poter usufruire dei giorni di seguito riportati,

per il mese di _____ :

1. _____

2. _____

3. _____

Data, _____

Firma