



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "FRANCESCO REDI"

di PATERNO'-BELPASSO-BIANCAVILLA

C.F. 93002880875- Cod. Mecc. Generale CTIS016003- Email: ctis016003@istruzione.it

Sede Centrale: I.P.A.A. Via Lucania, 1 - 95047 - PATERNO' - Tel. 095842409 - Fax 095857752 Cod. Mecc. CTRA016013

Sede distaccata.: I.T.I. S. "G. Ferraris"- Via L. Sciascia, 3 BELPASSO - Tel./Fax 095912851- Cod. Mecc. CTF01601G

Sede distaccata.: Liceo Scientifico "G. Russo" Via L. Sciascia, 3 BELPASSO - Tel./Fax 095912851 Cod. Mecc. CTPS01601D

Sede distaccata.: I.P.S.I.A. Via G. Verne 24 BIANCAVILLA - Tel. 095688528 - Fax 0957712774- Cod. Mecc. CTRI01601P

Modello di Programmazione mensile permessi L.104/92

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: **Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92**
Anno Scolastico:

L SOTTOSCRITT..... in servizio presso il plesso

- I.P.A.A. "Santo Asero"
- I.T.I.S. "Galileo Ferraris"
- Lic. Scientifico "A. Russo Giusti"
- I.P.S.I.A. "Efesto"

in qualità di (barrare con una X la casella)

- Docente a TI
- Docente a TD
- DSGA
- Assistente Amministrativo aTI
- Assistente Amministrativo aTD
- Assistente Tecnico aTI
- Assistente Tecnico aTD
- Collaboratore Scolastico aTI
- Collaboratore Scolastico aTD

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL MESE
DI _____ NEI SEGUENTI GIORNI:

	DATA
1.	
2.	
3.	

L SOTTOSCRITT_ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi da quelli suindicati.

Data, _____

FIRMA _____

VISTO

Direttore S.G.A.
Dott. Carmelo Randazzo

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giuseppa Morsellino