***Modello di Programmazione mensile permessi L.104/92 art. 33 comma 3***

**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. Praia a Mare**

**Via Verdi, 40**

**87028 Praia a Mare (CS)**

**Oggetto**: ***Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92 art. 33 comma 3***

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso della Scuola

*(barrare con una X le caselle interessate)*

[] Infanzia

[] Primaria

[] Secondaria

 Comune di

[] Praia a Mare [] Aieta [] San Nicola Arcella

in qualità di

[] Docente a TI (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] Docente a TD (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] Assistente Amministrativo a TI

[] Assistente Amministrativo a TD

[] Collaboratore Scolastico a TI

[] Collaboratore Scolastico a TD

 **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 :

1. Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi da quelli su indicati.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modello di Variazione situazioni di urgenza Programmazione mensile permessi L.104/92 art. 33 co. 3**

**Alla Dirigente Scolastico**

**IC Praia a Mare**

**Via Verdi, 40**

**87028 Praia a Mare (CS)**

**OGGETTO: Variazione Programmazione Mensile di fruizione del permesso retribuito ex L. n. 104/92 art. 33 comma 3 per situazioni di urgenza**

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA - Anno Scolastico: ……………………**

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO il plesso della Scuola

[] Infanzia

[] Primaria

[] Secondaria

di ………………………………………………....

in qualità di (barrare con una X la casella)

[] Docente a TI (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] Docente a TD (specificare area comune/L2/sostegno o disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] Assistente Amministrativo a TI

[] Assistente Amministrativo a TD

[] Collaboratore Scolastico a TI

[] Collaboratore Scolastico a TD

 **CHIEDE**

AI SENSI DELL’ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEL PERMESSO RETRIBUITO Programmato PER IL MESE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come riportato in tabella :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA Programmata | GIORNO DELLA SETTIMANA programmato | DATAModificata  | GIORNO DELLA SETTIMANAmodificato |
|  |  |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_