

ALLEGATO C CRONOPROGRAMMA

Al Dirigente Scolastico

2° Circolo Didattico

Capoterra

**OGGETTO: Programmazione Settimanale/Mensile di fruizione dei permessi retribuiti
legge 05.02.1992 n. 104 art. 33. –**

PERSONALE COMPARTO SCUOLA: Anno Scolastico: 2020 /2021

L SOTTOSCRITT_ _____

QUALIFICA _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 DELLA LEGGE DEL 05.02.1992 N.104, DI POTER USUFRUIRE DEI
PERMESSI RETRIBUITI PER IL MESE DI _____

NEI SEGUENTI GIORNI:

1) _____

2) _____

3) _____

Data, _____ FIRMA _____

Riservato all'Ufficio:

_____ CONCEDE _____ CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo Giuseppe Scintu