**Al Dirigente Scolastico   
I.O. “D. Borrelli”  
Sede**

# OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art. 33.

**PERSONALE COMPARTO SCUOLA: a.s. 2023/2024**

ll sottoscritto ………………………………………………… in servizio

nel plesso di: …………………………………

* infanzia
* Primaria
* Sec. 1 grado
* Sec. II grado

# 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:** **SI CONCEDE ** **NON SI CONCEDE**

**Per il personale ATA Per il personale docente**

**Il Direttore S.G.A Il Dirigente Scolastico**