

# PROGRAMMAZIONE MENSILE PERMESSI L.104 DOCENTI

dell'Istituto Pertini  
Afragola

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_, beneficiario, ai sensi dell'art.33 della Legge 104/1992, del diritto di fruire di  
3 permessi retribuiti mensili, come da decreto della S.V. prot. n.\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_,

chiede

la fruizione di permesso dei seguenti giorni :

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In caso di modifica delle date , di cui sopra, il/la sottoscritto/a si impegna a darne  
tempestivamente comunicazione e motivazione

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Visto si autorizza