

PROGRAMMAZIONE MENSILE PERMESSI L.104 ATA

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