

DATA \_\_\_\_\_

PROT. \_\_\_\_\_ VII.4

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "D.D.2 – BOSCO"  
MARCIANISE CE

Il/La sottoscritt\_ ....., nato/a a .....il .  
..... in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di .....,  
tempo determinato/indeterminato presso il Plesso : .....

**CHIEDE**

Di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33-comma 3 – della legge 104/1992:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

oppure nei giorni

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

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

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

**DICHIARA**

Di non aver usufruito/ di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L.104/1992:

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

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

Inoltre dichiara che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_