Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Ancona Nord

 Ancona

OGGETTO: **Richiesta di permesso mensile retribuito ai sensi della Legge 104/92**.

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante/personale A.T.A. a tempo indeterminato titolare presso l’Istituto Comprensivo Ancona Nord, chiede che \_\_ venga\_\_ concess\_\_ n. \_\_\_\_\_ giorni di permesso mensile retribuito

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

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

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

ai sensi della Legge 104/92 art. 33 – comma 3, come parzialmente modificata dall’art. 20 della Legge n.53 dell’8/3/2000, per assistenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

*(RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE)*

Si attesta che \_\_l\_\_ suddett\_\_ nel mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha usufruito di n. \_\_\_\_ giorn\_\_ di permesso mensile retribuito ai sensi della Legge 104/92.

Visto si concede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Lorella Cionchetti )