**ALL. 3**

**Al Dirigente Scolastico**

 **IIS “L. DELLA VALLE”**

 **COSENZA**

**SEDE**

**Oggetto: cronoprogramma mensile di richiesta permessi ai sensi dell’art. 33, Legge 104/92**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

# chiede

di poter usufruire per il mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 33, Legge 104/92, dei seguenti permessi:

1. Giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni per sopraggiunti motivi, almeno tre giorni prima della nuova richiesta, salvo improvvise esigenze.

 Firma

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

**Riservato all’Ufficio:**

**Vista la richiesta**

**□ SI CONCEDE □ NON SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Rossana PERRI