Il/La sottoscritt ., in servizio nel corso dell’a.s.

20…./20....... presso l’Istituto Comprensivo P.Visconti di Ogliastro Cilento, in qualità di docente/personale ATA in servizio sulla scuola

❑ dell'infanzia ❑ primaria ❑ secondaria di I grado

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto:

* a tempo indeterminato
* a tempo determinato con nomina annuale
* a tempo determinato con nomina del Dirigente Scolastico

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 33 della Legge del 05/02/1992 n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/08/
324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3, comma 38, delle
24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 08/03/2000, n. 53, di poter usufruire dei permessi retribuito

per il mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

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

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

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

Luogo/data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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