



# Istituto Comprensivo "F. De Andrè"

Via Fucini, 48, 56021 San Frediano a Settimo (PI)

Telefono: 050 740 584 - Fax 050 748 970 - Codice fiscale 81002920502

e-mail: piic83900t@istruzione.it - sito web: www.istitutodeandre.it.edu.it



Al Dirigente scolastico  
Dell'IC "F. De Andrè"

**OGGETTO:** Pianificazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti L 104/92 art. 33 - Personale Comparto Scuola

Il/L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente nel comune di  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) alla via  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo  determinato  indeterminato in servizio presso la scuola  
\_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

ai sensi dell'art.33 della legge del 05.02.1992 n.104, di poter usufruire dei permessi retribuiti mediante la seguente pianificazione :

<input type="checkbox"/> Mensile	Mese di _____ nei seguenti giorni:
	1. _____
	2. _____
	3. _____

Il/la sottoscritt\_ è a conoscenza che nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta sotto la propria responsabilità, ha facoltà di variare la giornata di permesso già programmata.

A tal fine precisa, che la dovuta documentazione, attestante la situazione di handicap accertata ai sensi della legge 104/92, è depositata agli atti della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_