# ALL. 4

# Modello - Cronoprogramma

**Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92**

**Anno Scolastico: ……………………**

# Mese di…………………

Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. “Calvario – Covotta” di Ariano Irpino

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con una X la casella)

* Docente a TI
* Docente a TD
* Assistente Amministrativo a TI
* Assistente Amministrativo a TD
* Collaboratore Scolastico a TI
* Collaboratore Scolastico a TD

# CHIEDE

AI SENSI DELL’ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL MESE DI NEI SEGUENTI GIORNI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DATA** | **GIORNO DELLA SETTIMANA** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi da quelli su indicati.

Data, FIRMA

# Modello di Variazione per situazioni di urgenza alla programmazione mensile permessi L.104/92

**Anno Scolastico:……………………**

# Mese di…………………

Alla Dirigente Scolastica “Calvario – Covotta” di Ariano Irpino

# OGGETTO: Variazione programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge

 **n. 104/92 Anno Scolastico: ……………………**

\_L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso il plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con una X la casella)

* Docente a TI
* Docente a TD
* Assistente Amministrativo a TI
* Assistente Amministrativo a TD
* Collaboratore Scolastico a TI
* Collaboratore Scolastico a TD

# CHIEDE

AI SENSI DELL’ART.33 comma 3 DELLA LEGGE N.104/92, DI POTER USUFRUIRE DEL PERMESSO RETRIBUITO Programmato PER IL MESE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come riportato in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA PROGRAMMATA | GIORNO DELLA SETTIMANA PROGRAMMATO | DATA MODIFICATA | GIORNO DELLA SETTIMANA MODIFICATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data, FIRMA