

AL RETTORE
DEL CONVITTO NAZIONALE
"G. FALCONE"
PALERMO

OGGETTO: Programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art.33. Personale docente. Anno scolastico 20..../.....

L sottoscritt..... in servizio presso
codesta istituzione scolastica in qualità di
.....

CHIEDE

ai sensi dell'art.33 della legge del 05.02.1994 n° 104 di poter usufruire dei permessi retribuiti

- per se stesso
- per l'assistenza del familiare

per il mese di

..... nei seguenti giorni:

1. _____
2. _____
3. _____

- si dichiara che nessun altro parente nelle date indicate dei permessi retribuiti per l'assistenza al soggetto disabile ha richiesto analogo permesso;

Palermo _____

Il Dichiarante

IL D.S.G.A.
SALVATORE ANEMONE

IL RETTORE
D.S. Prof.ssa Concetta Giannino

- CONCEDIBILE
 NON CONCEDIBILE

- SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE