

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. Crosara"
Via G.G. Trissino n° 1
36073 – Cornedo Vic.no (VI)

Il/la sottoscritto/a, _____ nato/a a _____

Prov. (___) il _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di

- | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <input type="checkbox"/> Assist. Amm.vo | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <input type="checkbox"/> Coll. Scolastico | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |

COMUNICA CHE

con riferimento al mese di _____ dell'anno _____

intende assentarsi, per fruire dei permessi di cui alla Legge 104/92, secondo il seguente calendario:

	DATA
1	
2	
3	

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che nel caso dovessero sopraggiungere esigenze tali da dovere variare la modalità di fruizione o il relativo calendario darà tempestiva e preventiva comunicazione.

Data, _____

Firma del dipendente _____

VISTO: Il Dirigente Scolastico
Patrizia Lombardi