

	<p style="text-align: center;">DIREZIONE DIDATTICA DI NAPOLI^{5°} “E. MONTALE”</p> <p>Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI tel. e fax 081/5430772 Codice fiscale: 94023840633 – Cod. Mecc. : NAEE005006 E-MAIL: naee005006@istruzione.it PEC naee005006@pec.istruzione.it</p>	<p>PROTOCOLLO</p> <p>NR. _____ del ____/____/____</p>
---	---	--

Al Dirigente Scolastico
5° C.D. “E.MONTALE”
NAPOLI

OGGETTO : PERMESSI LEGGE 104/1992 ART. 33 COMMA 3

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il
 _____ in servizio presso codesta scuola in qualità di _____,
 con contratto a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 – comma 3-. della legge 104/1992 per assistere il/la Sig. _____ (coniuge /figlio /madre /padre/ _____)

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

DICHIARA

- di non aver usufruito nel corrente mese dei permessi L. 104/92
- di aver usufruito dei seguenti permessi :
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____

Il/la sottoscritt_ dichiara che è l'unico familiare ad assistere il/la Sig/Sig.ra . _____ e che lo/la stesso/a non è ricoverato/a a tempo pieno presso alcuna struttura.

Napoli, _____

Firma _____

- si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Paola Carnevale

Il DOCENTE _____ Plesso _____
 Usufruisce dei seguenti giorni di L. 104/92 _____ / _____ / _____

- si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Paola Carnevale