

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.E. "P.F. CALVI"
di BELLUNO

Oggetto: Richiesta permesso retribuito L. 104/92 ai sensi del vigente CCNL

Il/la sottoscritto/a _____

dipendente a tempo indeterminato in servizio presso questo istituto, beneficiario/a del diritto ad usufruire di permessi retribuiti di cui alla Legge 104 del 05.02.1992

chiede giorni _____ di permesso retribuito

il _____

il _____

il _____

e dichiara che la persona a cui presta assistenza non è ricoverata a tempo pieno presso strutture di assistenza e cura.

Belluno, _____

Firma

Visto: il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Pastrello