

**All. 2- Modello di Variazione ,per situazioni di urgenza, alla programmazione mensile permessi L.104/92**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. " R. SALVO" DI TRAPANI

**OGGETTO: Variazione programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92**

**Anno Scolastico: .....**

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

- Via Marinella
- Via Virgilio
- Corso Italia
- Via del Melograno

in qualità di (barrare con una X la casella)

- Docente a TI
- Docente a TD
- DSGA
- Assistente Amministrativo a TI
- Assistente Amministrativo a TD
- Assistente Tecnico a TI
- Assistente Tecnico 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 \_\_\_\_\_