



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
09037 SAN GAVINO MONREALE (CA)

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Statale**

**San Gavino Monreale**

**Oggetto: Richiesta permesso L. 104/92.**

La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
con incarico a Tempo Indeterminato, chiede di poter fruire di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso  
retribuito ai sensi della L. 104 - art. 33, comma 3, nei seguenti giorni:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

N° ore già fruite nel mese \_\_\_\_\_

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Visto il DSGA \_\_\_\_\_

Per presa visione

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Susanna Onnis)**

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_