



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.I.S. "PAOLO BORSELLINO E GIOVANNI FALCONE"

Via Colle dei Frati 5 - 00039 Zagarolo (Rm)

Tel. 06/121128225 - Cod. Fisc. 93015960581 - Cod. Min. RMIS077005

Email : rmis077005@istruzione.it Email PEC: rmis077005@pec.istruzione.it

Sez. Associata Liceo Scientifico Via Colle dei Frati, 5 - 00039 Zagarolo (RM) Cod. Min. RMP807701G

Sez. Associata I.P.S.I.A. Via Valle Epiconia - 00039 Zagarolo Cod. Min. RMRI07701R

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS Paolo Borsellino e Giovanni Falcone
Zagarolo

**Oggetto: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge 104/1992, art. 33
(personale docente e ATA)**

1 sottoscritt _____ in servizio presso codesto
istituto con contratto a tempo _____ in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 della legge n. 104 del 5 febbraio 1992, di poter usufruire di permesso retribuito
per il mese di _____ nei seguenti giorni:

1. _____
2. _____
3. _____

Zagarolo, _____

Firma _____

VISTO : Il Dirigente Scolastico

Manuela Cenciarini