

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A. Crosara"  
Via G.G. Trissino n° 1  
36073 – Cornedo Vic.no (VI)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di

- |   |                               |                               |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Docente          | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <input type="checkbox"/> Assist. Amm.vo   | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <input type="checkbox"/> Coll. Scolastico | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |

### COMUNICA CHE

con riferimento al mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

intende assentarsi, per fruire dei permessi di cui alla Legge 104/92, secondo il seguente calendario:

	DATA
1	
2	
3	

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che nel caso dovessero sopraggiungere esigenze tali da dovere variare la modalità di fruizione o il relativo calendario darà tempestiva e preventiva comunicazione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

VISTO: Il Dirigente Scolastico  
Patrizia Lombardi