

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"CINO DA PISTOIA – G. GALILEI"  
SEDE

Il / La sottoscritto /a  nato /a a   
il

Beneficiario, ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992, del diritto di fruire 3 permessi retribuiti mensili,  
come da decreto della S.V. prot. n.  in data

CHIEDE

la fruizione dei permessi nei giorni

DICHIARA

che la persona assistita non è ricoverata a tempo pieno in struttura pubblica.

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)