

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Classico "E.Torricelli"
di Somma Vesuviana (NA)

**Oggetto: Programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti L. 05/02/1992 – art. 33 –
A.S. 2025/2026.**

IL/a sottoscritt _____ in servizio presso
questo Istituto con contratto di lavoro
a tempo Determinato _____/ Indeterminato _____ in qualità di: _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 della legge del 05/02/1992 n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L.
27/08/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3,
comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 08/03/2000, n. 53, di poter
usufruire dei permessi retribuiti per il mese di _____ nei seguenti giorni:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Il/a Sottoscritt _____ si riserva, in caso di necessità improvvisa, di chiedere la fruizione di giorni diversi
da quelli su indicati.

Data _____

FIRMA
