

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale
"A. VOLTA – F. FELLINI"
47838 - RICCIONE

_____l_____ sottoscritt_____ _____
in servizio presso questo Liceo con la qualifica di *collaboratore
scolastico assistente amministrativo assistente di laboratorio* con
contratto a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

- n. _____ giorno/i di permesso retribuito dal _____ al _____
- n. _____ ore del giorno _____.

ai sensi dell'art. 42, comma 2 D.Lgs. n. 151 /2001 e art. 33 comma 3 e 6 –
Legge 5 febbraio 1992 n. 104

Riccione, _____

Allegato: vedi documentazione agli atti.

(firma)

VISTO: Il Direttore S.G.A.

il Dirigente Scolastico
Prof. Paride Principi