



ISTITUTO COMPRENSIVO E. DE AMICIS

Via delle Tofane, 1 24125 Bergamo– tel. 035/294148 - fax 035/301650

Cod. meccanografico BGIC80700G

e.mail contatti@icdeamicisbergamo.edu.it - www.icdeamicisbergamo.edu.it



Al dirigente scolastico
dell'istituto comprensivo "De Amicis"
di Bergamo

DOMANDA DI PERMESSO ex L. 104/92

Programmazione mensile ai sensi della circolare INPS n. 45/2011

____ I ____ sottoscritt _____ in servizio presso

codesto Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro

a tempo indeterminato

determinato

sede di servizio

CELADINA _____

DE AMICIS _____

FLORES _____

LINA DASSO _____

SAVIO _____

M.TE CORNAGERA _____

VIA TRENTO _____

VALLI _____

CHIEDE

Di assentarsi n° _____ giorni

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Bergamo, _____

FIRMA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maddalena Dasdia