



## Centro Provinciale Istruzione Adulti CPIA PALERMO 2

Codice fiscale: 96024800821 Codice meccanografico: PAMM15600Q Sede  
amministrativa: Salita San Girolamo snc – 90018 Termini Imerese Tel.091/8114042  
p.e.o.: pamm15600q@istruzione.it - p.e.c.: pamm15600q@pec.istruzione.it  
[www.cpiapalermo2.it](http://www.cpiapalermo2.it)

Al Dirigente scolastico del CPIA2 – Termini Imerese  
E P.C.  
Al Coordinatore della/del SA/PE  
Ai Collaboratori del DS  
Al DSGA

*OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art. 33*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio in qualità di \_\_\_\_\_  
presso la S.A. ovvero il P.E. di *(per la sede carceraria indicare Cavallacci)* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 della legge del 05.02.1992 n.104, di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese  
di \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

con riserva di modificare la suddetta programmazione in caso di necessità ovvero, in assenza di necessità, di  
annullare la richiesta di fruizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_