ISTITUTO COMPRENSIVO
"San Francesco d'Assisi"
Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779
e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021
www.icsanfrancescodassisibiella.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA

PERMESSI MENSILI LEGGE n. 104/92 – PROGRAMMAZIONE MENSILE: COMUNICAZIONE MODALITÀ DI FRUIZIONE E RELATIVO CALENDARIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov.(___) il ___/___/_____

residente a _____ Prov.(___) in

Via/Piazza _____ n°_____ in

servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐dell'Infanzia ☐Primaria

☐Secondaria di primo grado _____,

in qualità di ☐insegnante ☐collaboratore scolastico ☐assistente ammnistrativo

☐assistente tecnico a tempo ☐indeterminato ☐determinato, in relazione alla

domanda di permessi mensili retribuiti di cui alla Legge n.104/92 presentata

all'I.N.P.S. finalizzata ad assistere _____

COMUNICA CHE

con riferimento al mese di _____ dell'anno _____

intende fruire dei permessi mensili secondo le seguenti modalità ed il seguente

calendario:

per tutto il personale scolastico

☐ **GIORNI INTERI, NELLE SEGUENTI GIORNATE** (indicare le date in cui si intende fruire dei permessi)

_____/_____/_____

_____/_____/_____

_____/_____/_____

esclusivamente per il personale A.T.A.

☐ **IN FORMA ORARIA FRAZIONATA, NELLE SEGUENTI GIORNATE ED ORARI** (indicare le date in cui si intende fruire dei permessi con la specificazione delle ore richieste[1]).

Il giorno: _____/_____/_____ dalle __:__ alle __:__;

Il giorno: _____/_____/_____ dalle __:__ alle __:__;

Il giorno: _____/_____/_____ dalle __:__ alle __:__;

Il giorno: _____/_____/_____ dalle __:__ alle __:__.

Data_____ Firma_____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Monica Pisu