



**Istituto di Istruzione Superiore Tecnico-Liciale
"Don Lazzeri-Stagi"**

cod. Istituto LUIS01400A cod. Fiscale 91002940467

Presidenza e Segreteria: Piazza Matteotti, 35 Pietrasanta (LU)

Tel. 0584 790006 E-mail: luis01400a@istruzione.it

Sito web: www.iisdonlazzerstagi.gov.it

Codice univoco ufficio:UFH7B1

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Al Dirigente Scolastico
IIS DON LAZZERI-STAGI

Oggetto: Calendarizzazione mensile permessi ex Legge 104/1992 anno scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di **ATA**
a tempo Determinato Indeterminato

Permesso Retribuito per assistere : se stesso il proprio familiare _____

Chiede di usufruire dei giorni di permesso ai sensi dell'art.3 c.3 della Legge 104/92 secondo la seguente pianificazione:

MESE _____

intera giornata

Giorno 1: _____

Giorno 2: _____

Giorno 3: _____

Permesso orario :

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

La D.S.G.A.
Laura Quiriconi

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Giovanni Fiorillo