



CPIA n. 5 Sassari

Via Lorenzo Auzzas, 5 - 07100 Sassari

email: ssmm097008@istruzione.it

pec: ssmm097008@pec.istruzione.it

CF: 92150570908 - www.cpia5sassari.edu.it

Centralino: 079 700058



Fondazione di Sardegna

Circolare n. 43

Del 25/11/2024

A tutti i Sigg. Docenti in servizio

Ai Docenti Coordinatori

Ai Docenti Referenti di Plesso del CPIA 5 Sassari

Alla DSGA

Al Personale ATA

Agli Atti

All'Area riservata del Sito Web

Oggetto: Permessi Legge 104/92

Si ricorda alle SS.LL. che le disposizioni applicative della Circolare n. 13/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica prevedono che i lavoratori beneficiari di cui all'art. 33 della Legge 104/1992, come novellato dall'art. 24 della Legge 183/2010, siano tenuti a comunicare, al Dirigente competente, i giorni di assenza richiesti a tale titolo.

Questo deve avvenire **con congruo anticipo e con riferimento all'arco temporale del mese**, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, **salvo, naturalmente, dimostrate situazioni** di urgenza.

Pertanto, il piano mensile delle assenze dovrà essere inoltrato alla segreteria almeno 5 giorni prima dell'inizio del mese di riferimento, attraverso il modulo allegato alla presente.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Paolo CARTA



CPIA n. 5 Sassari

Via Lorenzo Auzzas, 5 - 07100 Sassari

email: ssmm097008@istruzione.it

pec: ssmm097008@pec.istruzione.it

CF: 92150570908 - www.cpia5sassari.edu.it

Centralino: 079 700058



Fondazione
di Sardegna

Al Dirigente Scolastico
CPIA n. 5 Sassari

Oggetto: Programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti – Legge 104/92 art. 33

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica con la qualifica di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33 della legge 104/92, art. 33, di poter usufruire dei permessi retribuiti, riferiti al mese di _____ nei seguenti giorni:

1. _____

2. _____

3. _____

Il sottoscritto comunicherà all'ufficio eventuali variazioni rispetto alle date indicate.

_____, lì ____/____/____

firma

Riservato all'ufficio _____ concede

Il Dirigente Scolastico