



DIREZIONE DIDATTICA "V CIRCOLO"  
 C.so XXV Aprile,151 - 14100 ASTI - Tel. 0141/214133 - Fax. 0141/211487  
 C.F. 80006580056 - C.M. ATEE00500R  
 Email: [atee00500r@istruzione.it](mailto:atee00500r@istruzione.it) PEC: [atee00500r@pec.istruzione.it](mailto:atee00500r@pec.istruzione.it)  
 Sito Web : [www.quintocircoloasti.edu.it](http://www.quintocircoloasti.edu.it)



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- Docente  
 ATA

In servizio presso codesto Istituto nell'a.s. \_\_\_\_\_ con contratto a tempo:

- Indeterminato  
 determinato

CHIEDE di poter usufruire del **permesso retribuito per Legge 104/92 art. 33** per il/i seguente/i giorno/i:

(Per la fruizione dei permessi per Legge 104 **programmabili**, si invita il personale a compilare e a consegnare all'Ufficio personale il presente modulo entro il 30 del mese precedente, indicandovi la fruizione **mensile** dei permessi. A questo proposito, al fine di non arrecare un disturbo sistematico alla regolarità del servizio o dell'attività didattica, la richiesta non deve riguardare lo stesso giorno settimanale ripetutamente in un mese.)

MESE DI _____																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

(barrare la casella corrispondente alla data prescelta per il/i giorno/i di permesso – fino ad un massimo di 3 giorni mensili)

19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

(barrare la casella corrispondente alla data prescelta per il/i giorno/i di permesso – fino ad un massimo di 3 giorni mensili)

Asti, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Dott. Prof. FRANCO CALCAGNO

\_\_\_\_\_