|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logomask bianco** | **LICEO SCIENTIFICO STATALE** “**LORENZO MASCHERON**I”  24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A  Tel. 035-237076 - Fax 035-234283  e-mail: BGPS05000B@istruzione.it  sito internet: [http://www.liceomascheroni.it](http://www.liceomascheroni.it/)  Cod. Mecc. BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163 | http://www.quirinale.it/qrnw/statico/simboli/emblema/immagini/emblema_gr.jpg |

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO LEGGE 104**

(ART.33 C. 3 LEGGE N° 104/92)

Il/La sottoscritt\_

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di **DOCENTE**

* tempo indeterminato
* tempo determinato

# **CHIEDE**

* PER LEGGE 104 per n° giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L. 104/92 ART. 33 C. 3, 6; D.LVO 151/2001 ART. 42 COMMA 2 (COME SOSTITUITO DALL'ART. 4 C. 1 LETT. A)

D.LVO 119/2011); CCNL 2007 ART. 15 C. 6

* PER CONGEDO BIENNALE

D.LVO 151/2001 ART. 42 (come sostituito dall’art. 4, co. 1, lett. b),

D.Lgs. 18 luglio 2011, n. 119) C. 5, 5-BIS, 5-TER, 5-QUINQUIES

di assentarsi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di assentarsi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di assentarsi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare cognome e nome dell’assistito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e il legame parentale (madre/padre/fratello…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

Paola Caterina Crippa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Revisionato il 15/11/2023*