



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"  
ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)  
via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110 - E-mail: csis07700b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.I.S. " Leonardo da Vinci"  
Di San Giovanni in Fiore

**OGGETTO: DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO LEGGE 104/92**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di

- Docente
- Personale ATA
- Assistente Amministrativo;
- Collaboratore Scolastico

con rapporto di lavoro:

- Tempo determinato
- Tempo Indeterminato

**CHIEDE**

In applicazione dell' art.33 della legge del 05/02/1992 n. 104, come modificato dall' art. 21 de D.L. del 27/08/1993 N. 324 convertito con modificazioni in legge 27/10/1993 n. 423, e dell'art. 3 comma 38 della legge del 24/12/1993 n. 537 e dell' art. 20 della legge del 08/03/2000 n. 53;

n. giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di Permesso Retribuito Legge 104, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

San Giovanni In Fiore \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_