



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I grado
VIA TIRSO, 25/A - 09094 - MARRUBIU (OR)
TEL 0783 859378 – FAX 0783 859766
Codice fiscale: 90027730952 – Codice IPA:UFIR07
E-Mail ORIC810007@istruzione.it – PEC ORIC810007@pec.istruzione.it
Sito Web www.comprensivomarrubiu.edu.it



Circolare n. 7

Marrubiu, 13.09.2023

A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo Marrubiu

LORO SEDI

Oggetto: Fruizione permessi mensili L.104/92.

Con riferimento all'oggetto, si rammenta alle SS.LL. in indirizzo la necessità di far pervenire alla Scrivente, **con congruo anticipo**, la calendarizzazione dei giorni di permesso retribuito di cui si intende fruire nel corso del mese, al fine di permettere all'Amministrazione di organizzare al meglio eventuali sostituzioni ed evitare penalizzazioni a carico delle attività didattiche.

Si fa riferimento alla Circolare F.P. n. 13 /2010, che testualmente recita: “(*...omissis...*) *salvo dimostrate situazioni di urgenza, per la fruizione dei permessi, l'interessato dovrà comunicare al dirigente competente le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa*”.

È appena il caso di precisare che, al verificarsi di situazioni di urgenza, quindi non prevedibili, il suddetto calendario può essere variato, previa comunicazione al Dirigente Scolastico e presentazione di documentazione idonea, anche in forma di autocertificazione, a giustificazione della variazione richiesta.

Si ricorda, infine che il CCNL 2007, art. 15,6, integralmente confermato dal CCNL 2018, prevede che le giornate di permesso mensile di cui all'oggetto vengano fruito, possibilmente, in giornate non ricorrenti.

Si invitano le SS.LL. a rispettare quanto richiesto dalla normativa vigente.

Si allega il modulo da compilare.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Marina Enna

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 co.2 del D.Lgs n. 39/1993*

**OGGETTO: Programmazione Settimanale/Mensile di fruizione dei permessi retribuiti
legge n. 104/92 art. 33.**

L sottoscritto/s_ _____ in servizio presso _____

in qualità di _____ a T. D../I.

CHIEDE

ai sensi dell'art.33 della L. 05.02.1992 N.104, di poter usufruire dei tre giorni di permesso retribuito per il MESE di _____ nei seguenti giorni :

1) _____

2) _____

3) _____

Come chiarito al punto 7 della C.M. N. 13 del 2010, i suddetti giorni potranno variare qualora insorgessero esigenze di assistenza e cura non prevedibili, documentate o autocertificate dalla/o scrivente.

Data, _____

FIRMA _____