



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA**

**SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 7 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)**

**NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462**

**SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512**

***Mail: [LUIC823001@istruzione.it](mailto:LUIC823001@istruzione.it) - Pec: [LUIC823001@PEC.istruzione.it](mailto:LUIC823001@PEC.istruzione.it) - sito web:[www.icpescaglia.edu.it](http://www.icpescaglia.edu.it)***

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "G. Puccini"  
Pescaglia (LU)**

**OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito ai sensi della L. 104/92.**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Istituto Comprensivo – plesso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

giorni \_\_\_\_ di permesso retribuito ai sensi della Legge 104/92 dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_, avendone titolo, come risulta dalla documentazione giacente in  
Segreteria.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)