|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “G. B. NOVELLI ”Indirizzi Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale −Liceo LinguisticoIndirizzo Professionale Industria e Artigianato per il made in Italy (Tessile-Abbigliamento)Indirizzo Professionale Servizi per la sanità e l'assistenza socialeIndirizzo Professionale Enogastronomia e Ospitalità alberghieraPercorso di Istruzione per adulti di II Livello Indirizzo Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità AlberghieraPercorso di Istruzione per adulti di II Livello Indirizzo professionale Produzioni Industriale ed Artigianali Articolazione Artigianato Opzione Produzioni Tessili e SartorialiVia G.B. Novelli, N° 1 81025 MARCIANISE (CE) Codice Fiscale: 80102490614 – C.U. DY3VUB – Distretto Scolastico n° 14Segr. Tel :0823-511909 – Vicedirigenza Tel :0823-511909 - Tel Dirigente Scolastico : 0823-511863E-mail : ceis01100n@istruzione.it E-mail certificata (PEC) : ceis01100n@pec.istruzione.it Sito Web: www.istitutonovelli.edu.it |  |

Prot. n. 15508/VII-4 del 20/10/2025 Marcianise, 20/10/2025

 **Ai Docenti e al personale ATA in servizio per l’a.s. 2025/2026**

**presso l’ISISS “G.B. Novelli” di Marcianise**

**Alla D.S.G.A**

**Al sito web della Scuola**

**AVVISO**

**OGGETTO: Fruizione benefici L. 104/92 e pianificazione mensile A.S.2025/2026- Precisazione**

In relazione all’Avviso avente ad Oggetto “**Fruizione benefici L. 104/92 e pianificazione mensile A.S.2025/2026”** Prot. n. 15156/VII-7si precisa quanto segue **:**

1. **Pianificazione mensile dei 3 giorni** : al fine di predisporre una più organica e funzionale sostituzione del personale assente, si invita il personale docente ed ATA beneficiario della Legge 104/92 a produrre **pianificazioni mensili** di fruizione dei permessi in questione, da far pervenire via email a questa Istituzione Scolastica entro il **giorno 20 di ogni mese per il mese successivo**, utilizzando l'apposito modello (allegato alla presente). La pianificazione mensile NON deve essere effettuata utilizzando l’App Unica ma, così come prima specificato, deve essere trasmessa entro il giorno 20 di ogni mese via email all’indirizzo ceis01100n@istruzione.it , utilizzando il modello allegato alla presente.
2. **Eventuale revisione della pianificazione**: la pianificazione mensile tramessa può essere rivedibile in dimostrate situazioni di urgenza, per “evitare la compromissione del funzionamento dell’organizzazione”. Nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela dell’assistito, il docente o il dipendente ATA comunica sempre a mezzo email la variazione della pianificazione in precedenza inviata, trasmettendo la dichiarazione di variazione all’indirizzo email ceis01100n@istruzione.it **almeno due giorni prima della data di fruizione del permesso**. Nella dichiarazione il dipendente avrà cura di specificare chiaramente la/le data/e variata/ e le la/e nuove data/e in cui intende usufruire dei permessi.
3. **Richiesta fruizione dei giorni di permessi L. 104**: il dipendente (docente o personale ATA) avrà cura **almeno 2 giorni prima di fruire del giorno di permesso** L. 104 di richiedere la fruizione di detto permesso **utilizzando l’App Unica.**

**Nota Bene :** dunque l’App Unica deve essere necessariamente utilizzata esclusivamente per la richiesta dei giorni di permesso di cui si intende fruire, richiesta che si ribadisce deve essere effettuata **almeno 2 giorni prima di fruire del giorno di permesso.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Emma Marchitto**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***DELL’ ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE***

**“G. B. NOVELLI ”**

**DI MARCIANISE**

**OGGETTO:** **Fruizione benefici L. 104/92 e pianificazione mensile. A.S. 2025/2026**

 \_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHIEDE, AI SENSI DELLA LEGGE N.104 DEL 05.02.1992, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL MESE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEI SEGUENTI GIORNI :

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA

FIRMA