

DOCENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo EDOLO

OGGETTO: richiesta concessione ferie e/o festività soppresse.

Il sottoscritt _____ in qualità di Docente
(Cognome e Nome) (Qualifica)

SEC DI PRIMO GRADO/PRIMARIA/INFANZIA a tempo indeterminato/determinato e con

anzianità di servizio superiore/inferiore ad anni tre,

in servizio presso la scuola _____ di _____
(Secondaria di primo grado/Primaria/Infanzia)

CHIEDE

FERIE relative all'anno scolastico precedente, maturate e non godute

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

FERIE (come da CCNL vigente) relative al corrente anno scolastico _____ / _____

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

FESTIVITA' SOPPRESSE (come da CCNL vigente)

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

dal _____ al _____ tot. gg. _____ lavorativi

In merito dichiara di aver usufruito, nel corso dell'anno scolastico _____ / _____, di n. _____ giorni di ferie in giornate lavorative ai sensi del CCNL sopra richiamato. La durata delle ferie è di 32 giorni lavorativi compresi delle due giornate previste dall'art. 1, Comma 1. Lett. a) della Legge 23 dicembre 1977, n. 937. Il personale docente deve fruire del periodo di ferie durante la sospensione delle attività didattiche, salvo un periodo non superiore a sei giornate lavorative, fruibile durante la rimanente parte dell'anno secondo le condizioni normate dal CCNL.

I dipendenti neo assunti hanno diritto, fino al compimento del terzo anno di servizio a qualunque titolo prestato, a 30 giorni lavorativi di ferie, comprensivi delle due giornate di cui sopra;

Il sottoscritto dichiara che, nel periodo sopra indicato, sarà reperibile al seguente indirizzo:

città _____ via _____ n. _____

tel. _____ presso _____

Edolo, _____
_____ firma

----- (riservato all'Amministrazione) -----

Visto: si concede il periodo di ferie richiesto

non si concede per i seguenti motivi: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giorni Spettanti: _____ gg.

Giorni Fruiti: _____ gg.

Giorni Residui: _____ gg.

Prof.ssa Giacomina Andreoli