

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE "OLIVELLI PUTELLI"
di DARFO BOARIO TERME (BS)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente T.I. T.D. S.T.

giorni di ferie usufruiti alla data della presente richiesta n. _____

CHIEDE

ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto Scuola, di poter usufruire di n. _____ giorni di

FERIE (*) /FESTIVITA' SOPPRESSE A.S. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

TOTALE gg _____

Data _____

Firma _____

Parte riservata all'Istituto



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto d'Istruzione Superiore "Olivelli Putelli"

Prot. n. _____/VII.4

Darfo Boario Terme, _____

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Esaminata la richiesta sopra estesa;

Visti gli art. 13 e 19 del vigente C.C.N.L. del personale comparto Scuola;

DISPONE

l'assenza giustificata dal servizio per ferie/festività sopresse del/della dipendente richiedente per il periodo suddetto.

Per il periodo di assenza richiesto all'interessato/a compete l'intera retribuzione.

Eventuali compensi connessi all'effettiva prestazione del servizio sono sospesi per l'intero periodo di assenza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA REGGENTE
prof.ssa Paola Abondio

per la segreteria: Registrazione Gestione Personale

(*) Sostituzioni senza onere per l'amministrazione

Data

ora	classe	Docente supplente	Firma

Data

ora	classe	Docente supplente	Firma

Data

ora	classe	Docente supplente	Firma