

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 soppresse 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