

MOD FERIE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO – I.C. “Rosmini “ Bollate
Tramite Ufficio di Segreteria – Via Diaz,44 Bollate

Oggetto: FERIE/FESTIVITA' SOPPRESSE (Artt. 13, 14 e 19 CCNL)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____

In qualità di insegnante scuola secondaria di primo grado insegnante scuola primaria
 insegnante scuola infanzia
 personale ATA :
 D.S.G.A. Assistente amministrativo collaboratore scolastico
con contratto a tempo indeterminato / determinato

COMUNICA

la propria assenza dal servizio

DAL	AL	TOTALE GIORNI
DAL	AL	TOTALE GIORNI
DAL	AL	TOTALE GIORNI

CHIEDE

per giustificare l'assenza

(.....) FERIE (Art. 16 CCNL) MATURATE E NON GODUTE NELL' A.S. Dal Al Giorni	Giorni residui.....
(.....) FERIE (Art. 16 CCNL) RELATIVE AL CORRENTE 'A.S. Dal Al Giorni	Giorni residui.....
(.....) FESTIVITA' SOPPRESSE (LEGGE 937/1977) RELATIVE AL CORRENTE 'A.S. Dal Al Giorni	Giorni residui.....

INDICA PER LA SOSTITUZIONE IL SEGUENTE PROSPETTO:

Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Il _____ dalle ore _____ alle ore _____ sost. da _____
Bollate, _____ Firma _____

NEL SUDDETTO PERIODO SARA' REPERIBILE AL SEGUENTE RECAPITO:

.....

VISTO: si concede non si concede

DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Giovanna Mezzatesta)