

Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"
Via Pigno, 3 – 84086 – Roccapiemonte (SA) - c.f. 94065920657 C.M. SAIC8BD00X
contatti: tel/ fax 081/931587 email :saic8bd00x@istruzione.it ; pec: saic8bd00x@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
"Mons. Mario Vassalluzzo"
Roccapiemonte

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ a tempo
indeterminato / determinato;

CHIEDE

di poter usufruire di complessivi n° _____ giorni di:

Ferie (art.13 C.C.N.L. 2006-2009)

- relative al corrente A.S.
- maturate e non godute nel precedente A.S.

dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;
dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;

festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937 (Art.14)

dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;
dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;

Permessi retribuiti (art. 15)*:

partecipazione a concorso/esame

dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;

lutto familiare

dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;

motivi familiari/personali

dal _____ al _____, per giorni _____; dal _____ al _____, per giorni _____;

matrimonio

dal _____ al _____, per giorni _____;

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

_____, _____
(data)

(firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____
Nel corso: ☐ del corrente A.S. ☐ del precedente A.S.

☐ documentazione giustificativa allegata: _____

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO

- si concede
- non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Anna De Simone