

Oggetto: FERIE anno scolastico 20___/20___ **Personale Docente supplente** .

....I.... sottoscritt..... , insegnante con rapporto di lavoro a

tempo determinato dal **al**

in servizio presso la scuola INFANZIA di PRIMARIA di
SEC. 1° GRADO di Sesto ed Uniti (CR);

Considerato che il sottoscritto:

HA più di tre anni di servizio superiori a gg. 180

NON HA più di tre anni di servizio superiori a gg. 180

e che nel corrente anno scolastico

-ha già fruito di n. ___ giorni di ferie

-ha fruito di n. ___ **giorni di assenza non retribuita NON UTILI alla maturazione delle ferie**
(per esempio permessi non retribuiti, aspettative senza retribuzione, cong.str.L.104.....)

Considerati i giorni di sospensione delle attività didattiche compresi nel contratto stipulato per il corrente anno scolastico

C H I E D E

di poter fruire (ai sensi dell'art.19 del C.N.L. del comparto scuola 29/11/2007) delle ferie maturate per tot. _____ giornate lavorative come segue:

.....
.....

Dichiara di impegnarsi a segnalare tempestivamente all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto, con idonea documentazione e nei tempi e con le modalità indicate nel C.C.N.L. attualmente in vigore, gli eventuali periodi di infermità che potrebbero interrompere il godimento delle ferie.

Eventuali comunicazioni urgenti relative al_ sottoscritt_ devono essere inviate al seguente indirizzo :

Via _____ cap. _____ Comune _____

Tel. _____

....., li
.....
(firma dell'insegnante)

Visto il CCNL e la normativa attualmente in vigore, valutate le esigenze di servizio,

SI CONSENTE

la fruizione dei ___ giorni di ferie richiesti con la presente istanza e maturati nell'anno scolastico 20___/20___.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Camattini

Giorni di ferie maturati	Giorni di ferie fruiti	Giorni di ferie ancora da fruire