

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 e del Merito*

**Istituto d'Istruzione Superiore "OLIVELLI PUTELLI"**  
**SEZIONI ASSOCIATE: IT "T. OLIVELLI" - IPSEOA " R. PUTELLI" – LICEO SCIENTIFICO "DARFO"**

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.

il DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. Antonino Florida

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