

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 ☐ T.I. ☐ T.D. ☐ S.T.

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" - IPSEA " R. PUTELLI" – LICEO SCIENTIFICO "DARFO"

Prot. n. _____/VII.4

Darfo Boario Terme, _____

Il DSGA

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.

IL DSGA

Dott.ssa Giuseppa Fragapane