

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "U.BETTI"
FERMO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"Ugo BETTI"
Via Ponchielli - FERMO

OGGETTO: *Richiesta ferie / festività sopresse a.s. 20___/ 20___*

___ I ___ sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

in servizio per l'a.s. 20___/ 20___ presso l'Istituto Scolastico Comprensivo "Ugo Betti" in qualità di

Direttore S.G.A. Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

a Tempo Indeterminato a Tempo Determinato

nel plesso _____

C H I E D E

che venga concesso il seguente periodo di:

FERIE

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

FESTIVITA' SOPPRESSE

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

Artt. 13 e 19 del CCNL 2006 - 2009

Compatibilmente con le esigenze di servizio, il personale ATA può frazionare le ferie in più periodi.

La fruizione delle ferie dovrà comunque essere effettuata nel rispetto dei turni prestabiliti, assicurando al dipendente il godimento di almeno 15 gg. lavorativi continuativi di riposo nel periodo 1Luglio - 31Agosto.

_____,
(Luogo)

_____,
(Data)

(firma)



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "UGO BETTI"
FERMO

Visto si autorizza

Fermo, lì _____

IL DIRETTORE dei S.G.A.
Dr.ssa Maria Campolieti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Anna Maria Isidori