Ferie docenti

Al Dirigente scolastico
Istituto comprensivo statale
"Guido Novello"
Ravenna

Oggetto: richiesta ferie e festività soppresse docenti (nei periodi sospensione lezioni)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto

❒ tempo determinato ❒ inferiore o uguale a 3 anni di servizio
❒ tempo indeterminato ❒ superiore a 3 anni di servizio

chiede di poter usufruire dei seguenti periodi di **ferie** (artt.13 e 19 CCNL 2006-09) e/o **festività soppresse** (art.14 CCNL 2006-09) durante i periodi di sospensione delle lezioni:

periodo richiesto			**F**: ferie **FS**: festività soppresse
dal	**al**	**n. giorni**	

data _____ firma del richiedente _____

Vista la richiesta dell'interessato/a e considerato che

❒ **ricorrono** ❒ **non ricorrono** le condizioni previste,

❒ **si concedono** ❒ **non si concedono** i giorni di ferie/festività richiesti.

Il Dirigente scolastico
prof.ssa Nicoletta Ambrosio

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

istituto contrattuale	giorni fruiti	giorni restanti da fruire	termine per la fruizione delle restanti giornate maturate e non godute
FERIE			31.08.20____
FESTIVITÁ SOPPRESSE			31.08.20____