Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "G.Ciscato"
MALO (VI)

OGGETTO: **Ferie A.S. / - Personale Docente**

l … sottoscritt … ….……..
docente di scuola dell'infanzia/primaria/ secondaria di 1° grado(cancellare le voci che non interessano)

in servizio presso questa Istituzione scolastica con contratto a tempo indeterminato
con orario: intero/part-time (cancellare la voce che non interessa)
per ……/ore sett.li su ……gg...(specificare il numero di giorni di servizio)

avendo già usufruito per l'a.s. …… di gg……..… di ferie

e di gg ……..…. di festività soppresse

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

(per il personale che non è in regime di part- time e che ha prestato più di 3 anni di servizio, i giorni di ferie che si maturano in un anno sono 32 e si contano escludendo le domeniche e i giorni festivi - es. ferragosto – chi è in part-time verticale deve calcolarle in proporzione all'orario di servizio – chi ha meno di 3 anni di servizio matura 30 giorni di ferie)

(i giorni di festività soppresse spettanti sono 4 per 12mesi di servizio, sono proporzionali ai giorni di servizio settimanale prestato e devono essere fruiti entro il 31 agosto dell'anno scolastico in corso)

Firma

Data,_____ _____

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Tel.cellulare _____/_____

^^^