

1 sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo - plesso di :

"Zanella" "Don Milani" "Piaget" "Andersen" Scuola Media

in qualità di:

insegnante scuola infanzia *insegnante primaria* *ins. scuola second. 1° gr*
 D.S.G.A. *assistente amm.vo* *collaboratore scolastico*

con contratto di lavoro a : *tempo indeterminato* *tempo determinato*

COMUNICA

che usufruirà dei seguenti giorni di festività sopresse:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

e dei seguenti giorni di ferie relative all'a.sc. _____ :

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Data _____

Firma _____

Indicare cortesemente un recapito cui quest'Ufficio possa far riferimento nell'eventualità di dover effettuare comunicazioni urgenti.

VISTO: Si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Francesca D'Antuono

*N.B. Il personale ha diritto a 32 giorni di ferie più 4 di festività sopresse.
Il personale neoassunto e quello a tempo determinato, per i primi 3 anni di servizio (si tiene conto degli anni scolastici con almeno 180 gg. effettivamente prestati indipendentemente dalla continuità di servizio), ha diritto a 30 gg. di ferie + 4 di festività sopresse.*