



Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 - 25050 Passirano (BS) Tel. 030 6546075 - Fax 030 6548371 - C.F. 98093190175

e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it bsic81200g@istruzione.it bsic81200g@pec.istruzione.it

www.icpassirano.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto comprensivo Passirano

OGGETTO: **Richiesta Ferie (32 gg) art. 13 comma 9 del CCNL 18 Personale Docente e Ata T.I.**
 Richiesta Festività sopresse (4 gg) art. 14 CCNL 18 Personale Docente e Ata T.I.

Anno scolastico 20____/20____

Il sottoscritto _____, in servizio presso questo Istituto
Comprensivo in qualità di *Docente / Personale ATA*,
assunto con contratto a tempo *Determinato / Indeterminato*, in servizio presso il plesso
Sc. Primaria / Sc. Secondaria di _____

CHIEDE

FERIE

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per giorni _____

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per giorni _____

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per giorni _____

FESTIVITÀ SOPPRESSE

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per giorni _____

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per giorni _____

Recapito: _____

Telefono: _____

Passirano, lì ____ / ____ / ____

(Firma del docente)

- Vista la richiesta dell' interessato/a, vista la normativa vigente in materia

CONCEDE

NON CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Daniela Romoli