

Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GREGORIO RONCA"

Codice: R AMM M17 Rev 00

TITOLO: FERIE SENZA SOSTITUZIONE

Prot. N.

Del

Al Dirigente Scolastico
ISISS "G. Ronca"
Solofra

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE con contratto a tempo

indeterminato

determinato

USP

Dirigente Scol.

CHIEDE

◆ N. _____ giorno/i di ferie (durante attività didattica) per motivi personali/familiari documentati, relative all'anno scolastico in corso, ai sensi dell'art. 15 comma 2 del C.C.N.L. del 29/11/2007

dal _____ al _____

e dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

telefono _____ cellulare _____

ALLEGA:

dichiarazione

certificazione

Data _____ firma _____

=====

A cura del Dirigente scolastico

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof Giovanni Tranfaglia

N.B. normativa vigente:

Personale con contratto a tempo Indeterminato / determinato:	A domanda del dipendente vengono fruiti n. 6 giorni di ferie (Permessi retribuiti) durante i periodi di attività didattica, a prescindere dalla possibilità di sostituzione del richiedente. Tale periodo deve essere debitamente documentato secondo la normativa delle leggi vigenti.
---	---