

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'  
Istituto Comprensivo di  
C A R B O N E R A  
=====

**OGGETTO: Richiesta giornate di assenza per FERIE ESTIVE anno scolastico 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_\_.**  
**(Ferie già fruita gg. \_\_\_\_\_; Restano gg, \_\_\_\_\_ + gg. \_\_\_\_\_ festività soppresse.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, in qualità di Docente a Tempo Indeterminato / Determinato

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 13 e 19 del C.C.N.L. del 24.07.2003 la concessione di un periodo di ferie relativo al corrente anno scolastico come segue:

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_

**CHIEDE INOLTRE**

di poter fruire delle **4 giornate di riposo** ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. del 24.07.2003, come stabilito dalla L. 937/77, **in coincidenza della sospensione delle attività didattiche nei giorni:**

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ;

Per eventuali comunicazioni urgenti fornisce il seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ Tel. n° \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Mario Mercuri)

----- NOTE DALLE NORMATIVE VIGENTI -----

DOCENTI A TEMPO INDETERMINATO : = GG. 32 lavorativi + 4 Festività Soppresse da fruire  
entro il 31 agosto di ciascun anno scolastico - (x Part-time sono ridotte in base al servizio)

DOCENTI A TEMPO DETERMINATO OLTRE IL 3° ANNO DI SERVIZIO (contratto Fino al 31.08):  
GG. 32 lavorativi + 4 Festività Soppresse da fruire entro il 31 agosto di ciascun anno scolastico

DOCENTI A TEMPO DETERMINATO FINO AL 3° ANNO DI SERVIZIO (contratto Fino al 31.08):  
GG. 30 lavorativi + 4 Festività Soppresse da fruire entro il 31 agosto di ciascun anno scolastico

**Il Personale Docente e tempo Determinato con contratto fino al 30 giugno (retribuito dalla D.P.T.) chiede la retribuzione delle ferie non godute.**