



N. 587R/2013 UNI EN ISO 9001:2008

I.T.A.
"G. BONFANTINI"

Sedi Associate:
NOVARA - ROMAGNANO SESIA



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. BONFANTINI"
Novara



I.P.A.
"E. G. CAVALLINI"
Sede Associate:
SOLCIO DI LESA

Prot.n. 3513/174e

Novara, 07 Maggio 2018

A TUTTI I DOCENTI DI
NOVARA - ROMAGNANO - S.-SOLCIO DI LESA

Oggetto: ferie estive docenti a.s. 2017/2018.

I docenti sono pregati di effettuare la domanda di ferie entro il **31/05/2018** e di consegnarla in **segreteria personale docente**.

Si ricorda ai signori docenti che bisogna contare i giorni di ferie dal lunedì al sabato con esclusione delle domeniche e del 15 agosto.

Le ferie spettanti per ciascuno sono giorni 32.

Le festività soppresse spettanti per ciascuno sono giorni 4.

I docenti con contratto part time verticale devono proporzionare i giorni all'orario di servizio prestato.

I giorni di ferie già fruiti durante l'anno scolastico devono essere decurtati dai 32 gg.

Si allega modello di domanda da scaricare dal sito dell'Istituto



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Arch. Pierangelo MARCALLI



Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "G. BONFANTINI"

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in
qualità di DOCENTE ATA
con contratto a tempo: DETERMINATO INDETERMINATO
avendo già usufruito di giorni _____ di ferie per l'anno scolastico ____/____ (ai sensi dell'art. 13 del
CCNL 2006/2009) e di giorni _____ di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

Di essere collocato/a in **ferie**

Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Di essere collocato/a in **festività sopresse**

Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Di essere collocato/a in **recupero compensato**

Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n° _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Durante il periodo d'assenza __ l __ sottoscritt __ sarà reperibile al seguente indirizzo in via/corso
_____ n° ____ in _____ (____); recapito telefonico:
_____.

Novara,

.....
(Firma)

VISTO del Dirigente Scolastico