



# ISTITUTO COMPRENSIVO

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado  
BOVINO - CASTELLUCCIO DE' SAURI -PANNI  
Via dei MILLE - 71023 BOVINO -FG-

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
**BOVINO**

OGGETTO: Richiesta Ferie Anno Scolastico 20\_\_ 201\_\_

L\_\_ sottoscritt\_\_  
nat\_\_ a\_\_ il\_\_  
in servizio presso\_\_  
residente in\_\_  
Via\_\_ n. \_\_ tel. \_\_

- Contratto a tempo Indeterminato Dopo i tre anni (art. 13 comma 2 e art. 14 C.C.N.L.)  
32 Giorni + 4 Festività nel periodo dal 1 Luglio al 31 Agosto escluso le Festività
- Contratto a tempo Indeterminato Fino a tre anni (art. 13 comma 3 e art. 14 C.C.N.L.)  
30 Giorni + 4 Festività nel periodo dal 1 Luglio al 31 Agosto escluso le Festività
- Contratto a tempo determinato  
Dopo i tre anni 32.Giorni (art. 19 C.C.N.L.)
- Contratto a tempo determinato  
Fino a tre anni 30 Giorni (art. 19 C.C.N.L.)

## CHIEDE

Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____
Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____
Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____
Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____
Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____
e n. 4 giorni di festività sopresse	dal _____	al _____	a.s. _____
Giorni _____ di ferie	dal _____	al _____	a.s. _____

per un totale di giorni \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per la reperibilità indica il seguente recapito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Il richiedente ha usufruito nell'a.s. 20\_\_ 20\_\_ dei seguenti periodi di assenza per:

- Ferie gg \_\_\_\_\_
- Fest. sopresse (legge 937/77) gg \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Per Visto di Concessione  
Il Capo d'Istituto  
Prof. Gaetano DE MASI