



SCUOLA MEDIA STATALE "FAUSTINI – FRANK – NICOLINI"

Via G. Alberoni, 49, 29121, Piacenza

Egr. Sig.
Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente di questo Istituto con qualifica _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, in servizio nella sede _____

CHIEDE

Di poter fruire:

- Dei seguenti giorni di ferie relative all'anno scolastico _____
Dal _____ al _____; Dal _____ al _____
Dal _____ al _____; Dal _____ al _____
Dal _____ al _____; Dal _____ al _____

Per un complessivo di giorni _____

- delle festività sopresse nei giorni:
1) _____; 2) _____ 3) _____ 4) _____
- Dei seguenti giorni per recupero ore:
 - Dal _____ al _____ pari ad ore _____
 - Dal _____ al _____ pari ad ore _____
 - Dal _____ al _____ pari ad ore _____
 - Dal _____ al _____ pari ad ore _____
- Per un complessivo di giorni _____

Recapito durante il periodo di assenza: _____
Tel.: _____

Piacenza, _____ Firma _____

Parte riservata alla segreteria

L'assistente amministrativo addetto, sig./sig.ra _____ certifica che i giorni di ferie e/o recupero ore richiesti dal dipendente sono stati da questo maturati.

Dettratti i giorni richiesti in tale istanza, al dipendente restano:

- N. _____ giorni di ferie relativi all'anno scolastico _____
- N. _____ giorni di ferie relativi all'anno scolastico _____
- N. _____ giorni per festività sopresse per l'anno scolastico in corso
- N. _____ ore da recuperare.

Vista la domanda:

- **Si concede**
- **NON si concede.** Si prega di rivolgersi al D.S. per conoscere le motivazioni sottese al diniego.

Il Dirigente Scolastico
Ludovico Silvestri