



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Campania - Ambito Territoriale per la Provincia di Benevento - Ufficio VIII
ISTITUTO SUPERIORE " PALMIERI - RAMPONE - POLO "

Istituto Professionale Industria e Artigianato " Luigi PALMIERI " - Benevento
 Istituto Tecnico Commerciale e Industriale " Salvatore RAMPONE " - Benevento
 Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici " Marco POLO " - Benevento
 Via Traiano Boccalini nn.23-25 - 82100 BENEVENTO - Cod. Mecc. BNIS027006 - Cod. Fiscale 92057600626
 ☎ 0824 24806 - ☎ 0824 22858 - Fax 0824 21094 - ✉ bnis027006@istruzione.it - ✉ bnis027006@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.S. "PALMIERI RAMPONE - POLO"
 BENEVENTO

OGGETTO: RICHIESTA FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE (art. 13 -14 e 19 CCNL 29/11/2007).

...I... sottoscritt.... _____

docente assunto con contratto a tempo determinato - indeterminato, in servizio presso
 codesta Istituzione Scolastica

CHIEDE

alla S.V., ai sensi degli artt. 13- 14 e 19 del C.C.N.L. 29/11/2007, di poter usufruire dei seguenti
 periodi:

a) FERIE A.S.

dal ___/___/___/ al ___/___/___/ gg. ___

dal ___/___/___/ al ___/___/___/ gg. ___

dal ___/___/___/ al ___/___/___/ gg. ___

dal ___/___/___/ al ___/___/___/ gg. ___ **TOTALE GG. ___**

A tal proposito comunica che nell'a. s. di riferimento ha già usufruito di gg. ___ di ferie.

b) FESTIVITA' SOPPRESSE (legge 23/12/1977 n. 937) A.S.

Il ___/___/___ Il ___/___/___

Il ___/___/___ Il ___/___/___ **TOTALE GG. ___**

A tal proposito comunica che nell'a.s. di riferimento ha già usufruito di gg. ___ di festività
 soppresse.

Il/la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopra citati il proprio domicilio
 è in via n. Tel.

Firma

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Maria Marino
