



Liceo Classico 'Dante Alighieri', Ravenna

Percorsi di studio: Classico, Linguistico, Scienze Umane ed opzione Economico-Sociale
Plesso Piazza Anita Garibaldi 2, 48121 RAVENNA, tel. 0544 213553
Plesso Via Nino Bixio 25, 48121 RAVENNA, tel. 0544 30326
mail: info@lcalighierira.istruzioneer.it - Codice Fiscale 80007360391

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO CLASSICO "DANTE ALIGHIERI"

RAVENNA

OGGETTO : MODULO FERIE FESTIVITA' SOPPRESSE PERSONALE DOCENTE/ATA

Il/la sottoscritto/a in servizio presso codesto istituto,
in qualità di

con contratto a tempo: eventuale periodo

Contratto a tempo indeterminato con (ruolo) di: per ore settimanali di servizio.

Contratto a tempo determinato con (supplenza annuale al 30/06 / 31/08) per ore settimanali di servizio.

Contratto a tempo determinato con (supplenza breve) per ore settimanali di servizio.

CHIEDE

Di essere collocat in FERIE:

Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>

Di essere collocat in FESTIVITA' SOPPRESSE:

Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/>	Giorni lavorativi dal <input type="text"/> al <input type="text"/>

SOLO PER IL PERSONALE ATA

Di essere collocat in **RECUPERO COMPENSATIVO**

Per n° <input type="text"/> Giorni lavorativi	n° ore <input type="text"/> dalle ore <input type="text"/> alle ore <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/> Giorni lavorativi	n° ore <input type="text"/> dalle ore <input type="text"/> alle ore <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/> Giorni lavorativi	n° ore <input type="text"/> dalle ore <input type="text"/> alle ore <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
Per n° <input type="text"/> Giorni lavorativi	n° ore <input type="text"/> dalle ore <input type="text"/> alle ore <input type="text"/> dal <input type="text"/> al <input type="text"/>

ART. 13, 14, 19 CCNL 2007

Dichiaro inoltre di aver fruito in data odierna di giorno/i di ferie

Dichiaro inoltre di aver fruito in data odierna di giorno/i di festività

Reperibilità durante l'assenza:

VISTO DAL D.S.G.A

Firma del lavoratore

VISTO
il Dirigente scolastico
Prof.ssa Giuseppina Di Massa

