



ISTITUTO AUTONOMO COMPrensIVO "R. UCCELLA"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Via Lussemburgo, 1 – 81055 S. Maria C. V. (CE)
Tel./fax 0823799213 – Distretto Scolastico n.16
ceic83700n@istruzione.it ceic83700n@pec.istruzione.it
Codice scuola – CEIC83700N – CF. 80011810613



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "R. Uccella"
S. Maria Capua Vetere (CE)

Oggetto: *Ferie durante l'attività didattica per motivi personali o familiari (comma 2 art. 15 del CCNL vigente), per un periodo non superiore a 6 giorni.*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di
docente con contratto a tempo determinato/indeterminato presso la scuola primaria/secondaria di I grado
sede _____

COMUNICA

Ai sensi del comma 2 dell'art. 15 del CCNL vigente di usufruire di (massimo 6) n° _____ giorni di ferie,
relative all'anno scolastico _____ per i seguenti motivi _____

Dal _____ al _____ tot. giorni _____

Lo/La scrivente comunica che nel corrente anno scolastico ha già usufruito di n° _____ giorni di ferie, ai
sensi del comma 2 dell'art. 15 del CCNL vigente.

S. MARIA C. V., _____

FIRMA

VISTA LA DOMANDA

- SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvana Valletta