

|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO VICENZA N.2**  Via C. Piovene, 31 – 36100 V I C E N Z A  Tel. 0444/1813211- Fax 0444/1813220 sito [www.icvicenza2.edu.it](http://www.icvicenza2.edu.it/)  e-mail [viic872001@istruzione.it](mailto:viic872001@istruzione.it) posta certificata [viic872001@pec.istruzione.it](mailto:viic872001@pec.istruzione.it)  Codice fiscale 80015210240 – Codice scuola VIIC872001 |  |
| --- | --- | --- |



Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo n. 2 VICENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica di voler usufruire per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di:

* **FERIE nel/nei seguenti periodi:** (indicare uno o più periodi, per un totale di 30 giorni per il personale neo-assunto – 32 giorni per il personale con almeno 3 anni di anzianità)

| dal |  | al |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  |
| dal |  | al |  |

| per un totale di giorni |  | relativi all’ a.s. |  |
| --- | --- | --- | --- |
| per un totale di giorni |  | relativi all’ a.s. |  |

| Ferie godute |  |  | Ferie richieste |  |  | Ferie residue |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

* **RECUPERO FESTIVITÀ SOPPRESSE:** (quattro giornate, ai sensi dell’art. 1 della Legge 937/1977)

| dal |  | al |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  |

| Festività godute |  |  | Festività richieste |  |  | Festività residue |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

* **RECUPERO DELLE ORE ECCEDENTI:**

| **GIORNI IN CUI SONO STATE PRESTATE** | **TOT.ORE** | **GIORNI IN CUI SI VOGLIONO RECUPERARE** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Eventuale recapito, diverso dalla residenza abituale, durante le ferie:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: ⬜ si concede

⬜ non si concede

IL DIRETTORE S.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. Francesco Trapasso Prof. Alfonso Sforza*