

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Gian Battista Puerari"

Via IV Novembre,34

26048 Sospiro CR

Telefono : **0372 623476** - Fax : **0372 623372**

Posta elettronica certificata : cric81500c@pec.istruzione.it

Posta elettronica ordinaria : cric81500c@istruzione.it

Sito Istituto : www.icsospiro.it

Codice fiscale : 93037640195

Codice univoco ufficio (CUF) : UF4SQM



Alla C.a. dei Sigg.^{ri}

Assistenti Amministrativi

Uffici Sede Istituto

Sigg.^{ri} Collaboratori Scolastici

in servizio presso la Scuola Primaria di Sospiro

Sig.^{ra} Andrusiani Demetria

Sig.^{ra} Molardi Teresina

Oggetto : Richiesta recuperi da 35 ore anno scolastico 2016 / 2017

In applicazione del disposto di cui all'art. 16, co. 1, della Contrattazione Integrativa di Istituto afferente il corrente anno scolastico, al personale non docente in indirizzo - ed al sottoscritto - spetta il recupero della riduzione oraria non fruita durante l'anno, in ragione di complessivi **sei giorni** per chi durante lo stesso sia stato in servizio dal lunedì al sabato (gli Assistenti Amministrativi Sig. De Gori Rag. Adolfo e Sig.^{ra} Rancati Federica) e di **cinque giorni** per tutti gli altri (il sottoscritto, gli Assistenti Amministrativi Sig.^{ra} Chiappa Emilia Paola e Sig. Padovano Francesco e le Collaboratrici Scolastiche Sig.^{ra} Andrusiani Demetria e Sig.^{ra} Molardi Teresina).

Ciò premesso, attesa l'evidente necessità per l'Istituto di subordinarne la fruizione ad una turnazione che tenga conto delle esigenze funzionali dello stesso, si chiede di ritornare l'unito modulo, nel quale formalizzare detta richiesta di recupero.

Nel compilarlo si tenga presente quanto segue :

a) il Sig. Padovano Francesco deve recuperare i cinque giorni entro il 30 giugno 2017;

b) tutto il restante personale può fruire del recupero anche (od in parte anche) nel periodo estivo, ovvero dal 1° luglio 2017 in poi, comunque entro il 31 agosto 2017

c) detto recupero in ogni caso può avvenire anche in modo frazionato;

d) la richiesta è subordinata alla mia preventiva autorizzazione ed alla successiva ratifica del Dirigente. Per evitare dinieghi al suo accoglimento, connessi alla necessità di garantire il servizio - sia della Segreteria, sia del plesso della Scuola Primaria - si consiglia vivamente agli interessati di accordarsi preventivamente. La Sig.^{ra} Chiappa Emilia Paola dovrà concordare la propria richiesta con il sottoscritto, non potendo entrambi essere assenti contestualmente.

Il modulo deve essere restituito al sottoscritto, previa sua protocollazione, non oltre **mercoledì 24 maggio 2017**.

Distinti saluti



Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

F.^{to} Landi Dott. Roberto

FIRMA APPOSTA DIGITALMENTE



Firmato digitalmente da LANDI ROBERTO

Alla G.A. del Chiaro
Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi
dell'Istituto Comprensivo "Gian Battista Puerari"
Uffici Sede Istituto

Oggetto : richiesta di recupero 35 ore anno scolastico 2016 / 2017

Io sottoscritt__

COGNOME	NOME

ricoprente la qualifica professionale di :

☐ Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

☐ Assistente Amministrativo / a

☐ Collaboratrice Scolastica

premesso che per la causale in oggetto, mi spetta un recupero di complessivi :

☐ sei giorni

☐ cinque giorni

chiedo di recuperarli come segue :

☐ complessivi ____ giorni **entro il 30 giugno 2017**, nelle seguenti date :

1° giorno ____ / ____ / 2017

4° giorno ____ / ____ / 2017

2° giorno ____ / ____ / 2017

5° giorno ____ / ____ / 2017

3° giorno ____ / ____ / 2017

6° giorno ____ / ____ / 2017

☐ complessivi ____ giorni dal **1° luglio al 31 agosto 2017**, in date che comunicherò in occasione della trasmissione della mia richiesta di fruizione ferie nel periodo estivo.

Sede di servizio, lì ____ / 05 / 2017

Il / La richiedente

**CONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO
NON OLTRE IL 24 MAGGIO 2017**