



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

SERVIZIO 6 FINANZIARIO - PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 6 AVVOCATURA, CONTENZIOSO E UFFICIO DEL PERSONALE

Letta l'istanza del 10/07/2024 prot. N° 34281 a firma della sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio

CERTIFICA

che la sig.ra Vitucci Francesca Isabella nata a Bari il 28/05/1972, e residente a Modugno in Via Cornole di Ruccia n. 23, ha prestato servizio con contratto di lavoro a tempo determinato presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat C nei periodi di seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003;
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004;
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004;
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004;
- dal 06/12/2004 al 31/12/2004;
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005;
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006;
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006;
- dal 08/01/2007 al 30/06/2007;
- dal 11/09/2007 al 30/06/2008;
- dal 21/07/2009 al 20/10/2009;
- dal 02/11/2009 al 23/12/2009.

La signora Vitucci Francesca Isabella a partire dal 31/12/2009 è stata assunta con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale per n. 30 ore settimanali con profilo professionale di "Educatrice Asilo Nido" categoria C.

Dal 01/02/2010 con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale è stato trasformato il contratto di lavoro a tempo pieno per n. 36 ore settimanali.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 15/07/2024



Il Responsabile del Servizio 6
Avvocatura, Contenzioso e Ufficio del Personale
Avv. Cristina Carlucci



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

SERVIZIO 6 FINANZIARIO - PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 6 AVVOCATURA, CONTENZIOSO E UFFICIO DEL PERSONALE

Letta l'istanza del 10/07/2024 prot. N° 34281 a firma della sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio

CERTIFICA

che la sig.ra Vitucci Francesca Isabella nata a Bari il 28/05/1972, e residente a Modugno in Via Cornole di Ruccia n. 23, ha prestato servizio con contratto di lavoro a tempo determinato presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat C nei periodi di seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003;
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004;
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004;
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004;
- dal 06/12/2004 al 31/12/2004;
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005;
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006;
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006;
- dal 08/01/2007 al 30/06/2007;
- dal 11/09/2007 al 30/06/2008;
- dal 21/07/2009 al 20/10/2009;
- dal 02/11/2009 al 23/12/2009.

La signora Vitucci Francesca Isabella a partire dal 31/12/2009 è stata assunta con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale per n. 30 ore settimanali con profilo professionale di "Educatrice Asilo Nido" categoria C.

Dal 01/02/2010 con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale è stato trasformato il contratto di lavoro a tempo pieno per n. 36 ore settimanali.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 15/07/2024



Il Responsabile del Servizio 6
Avvocatura, Contenzioso e Ufficio del Personale
Avv. Cristina Carlucci



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

SERVIZIO 6 FINANZIARIO - PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 6 AVVOCATURA, CONTENZIOSO E UFFICIO DEL PERSONALE

Letta l'istanza del 10/07/2024 prot. N° 34281 a firma della sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio

CERTIFICA

che la sig.ra Vitucci Francesca Isabella nata a Bari il 28/05/1972, e residente a Modugno in Via Cornole di Ruccia n. 23, ha prestato servizio con contratto di lavoro a tempo determinato presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat C nei periodi di seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003;
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004;
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004;
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004;
- dal 06/12/2004 al 31/12/2004;
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005;
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006;
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006;
- dal 08/01/2007 al 30/06/2007;
- dal 11/09/2007 al 30/06/2008;
- dal 21/07/2009 al 20/10/2009;
- dal 02/11/2009 al 23/12/2009.

La signora Vitucci Francesca Isabella a partire dal 31/12/2009 è stata assunta con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale per n. 30 ore settimanali con profilo professionale di "Educatrice Asilo Nido" categoria C.

Dal 01/02/2010 con contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale è stato trasformato il contratto di lavoro a tempo pieno per n. 36 ore settimanali.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 15/07/2024



Il Responsabile del Servizio 6
Avvocatura, Contenzioso e Ufficio del Personale
Avv. Cristina Carlucci

Al Responsabile
dell'Ufficio Personale
Avv. C. Carlucci
Comune di Modugno
- SEDE -

OGGETTO: Richiesta attestato di servizio.

La sottoscritta, Francesca Isabella Vitucci, dipendente di codesto Spett.le Comune, in qualità di Educatrice Asilo Nido, con la presente CHIEDE l'attestato di servizio inerente la prestazione lavorativa svolta sia a tempo determinato che indeterminato.

Si prega voler rilasciare tale attestazione in tempi brevi per poter assolvere agli adempimenti burocratici imminenti.

Distinti saluti.

Firma

Vitucci Francesca Isabella



CORN 1

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL FUNZIONARIO

Letta l'istanza del 30 gennaio 2007 prot.n.5469 a firma della
Sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

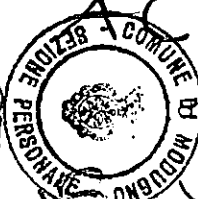
che, la Sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Carbonara (BA) il
28/05/1972 e residente a Modugno (BA), in via Cornole di Ruccia,
n.23/A, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente
in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di
seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004
- dal 06/12/2004 al 23/12/2004
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006.
- dal 08/01/2007 a tutt'oggi

Si rilascia a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti
dalla legge.

Modugno, 31 gennaio 2007

IL FUNZIONARIO
ssa Beatrice Maggio)



Vitucci Francesca Isabella

DAL 31/12/2009
CAT. C. ASS. INF. X
30h nett.
DAL 01/02/2010
36h nett.

Prot. 34281
10-07-2024

Al Responsabile
dell'Ufficio Personale
Avv. C. Carlucci
Comune di Modugno
- S E D E -

OGGETTO: Richiesta attestato di servizio.

La sottoscritta, Francesca Isabella Vitucci, dipendente di codesto Spett.le Comune, in qualità di Educatrice Asilo Nido, con la presente CHIEDE l'attestato di servizio inerente la prestazione lavorativa svolta sia a tempo determinato che indeterminato.

Si prega voler rilasciare tale attestazione in tempi brevi per poter assolvere agli adempimenti burocratici imminenti.

Distinti saluti.

Firma

Vitucci Francesca Isabella



2024/1

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL FUNZIONARIO

Letta l'istanza del 30 gennaio 2007 prot.n.5469 a firma della
Sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio:

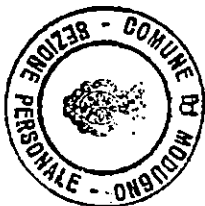
C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Carbonara (BA) il
28/05/1972 e residente a Modugno (BA), in via Cornole di Ruccia,
n.23/A, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente
in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di
seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004
- dal 06/12/2004 al 23/12/2004
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006
- dal 08/01/2007 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti
dalla legge.

Modugno, 31 gennaio 2007



IL FUNZIONARIO
Bessa Beatrice Maggio)

Vitucci Francesca Isabella

All' Ufficio Personale Comune di
Modugno

La Sottoscritta Vitucci Francesca Gabriella nata a Bari-Corb
nera il 28/05/1972 e residente in Modugno via De
Cunzio di Rucce n° 23/A, dipendente del Comune di
Modugno ed in servizio presso l'Asilo Nido Comunale
di Via Verdi in qualità di Assistente all'infanzia
Chiede:

N° 02 Copie di Certificato di servizio

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	5469
30 GEN. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno
30/01/2007

in fede
Vitucci Francesca Gabriella

COMUNE DI MODUGNO

Provincia di Bari

MODULISTICA GIUSTIFICATIVA ASSENZE - DA VISTARE ALMENO 24 ORE PRIMA DELL'EVENTO

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VF" SETTORE
SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

SEDE

COMUNE DI MODUGNO	
66829	
23 DIC 2009	
Cat.	Cla.
Part.	Collocaz.

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a: VITUCI FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso ASLO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 22-23/12/09 al

- ☒ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE**
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.....giorno/i - ora/c di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e familiari
- ☐ N.....giorno/i - ora/c di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo
- ☐ N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI**
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO**
- ☐ N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore anche art. 2 CCNQ 7 agosto 1998
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE

Con osservanza

Modugno, 18/12/09

Vituci Francesca

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO

Provincia di Bari

MODULISTICA GIUSTIFICATIVA ASSENZE - DA VISTARE ALMENO 24 ORE PRIMA DELL'EVENTO

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VF" SETTORE
SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>05100</u>
10 DIC 2009	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Il/la sottoscritto/a: VITUCI FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 07/12/09 al 11

- ☒ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE**
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e familiari
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo
- ☐ N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI**
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO**
- ☐ N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE

Con osservanza

Modugno, 04/12/09

VISTO PER NULLA OSTACOLARE PRESA VISIONE



COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)
SETTORE SERVIZI SOCIALI
Servizio Anziani

Prot. n.

Modugno

Alle Assistenti all'Infanzia

Dacchille Anna

Martino Angela

Corriero Serafina

Friio Annamaria

Viticci Francesca

E.p.c. Al I Settore

Ufficio Personale

LORO SEDI

OGGETTO: risposta alla nota prot. n.63729 del 09/12/2009 .

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 65339	
16 DIC. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

In riferimento alla nota in oggetto si comunica che le ore di straordinario richiesto non possono essere autorizzate, pertanto le ore in eccedenza che saranno effettuate andranno compensate come riposo compensativo .

Il Dirigente VI Settore

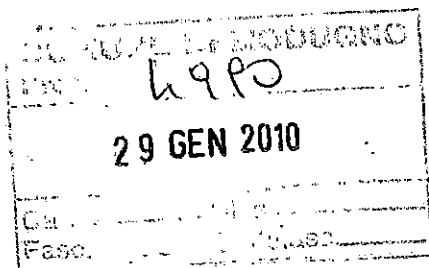
Dr. Serafino Bruno



COMUNE DI MODUGNO

Provincia di Bari

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Personale



Modugno, 28 gennaio 2010

All'Ufficio Contabilità
del Personale

SEDE

Oggetto: Personale tempo determinato - Buoni pasto.

Per gli adempimenti di Vs. competenza, si comunica come di seguito specificato, il numero dei rientri, effettuati dal personale a tempo determinato, al fine della corresponsione dei **BUONI PASTO**.

MANGIALARDI NICOLA	dal 01/11/2009	al 31/12/2009	n. 06	rientri
PAPARELLA RAFFAELE	dal 01/11/2009	al 31/12/2009	n. 14	rientri
LAMPUGNANI LOREDANA	dal 18/12/2009	al 31/12/2009	n. 03	rientri
<u>VITUCCHERANCESCA I.</u>	dal 01/12/2009	al 21/12/2009	n. 03	rientri



Il Responsabile del
Servizio personale
(d.ssa Beatrice Maggio)

ELENCO MARCATURE DEI TESSERINI MAGNETICI DAL 01/12/2009 AL 31/12/2009
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

BUONI PASTO N. 3

MAR	01/12/2009	7:30:00 I	13:57:00 U			
MER	02/12/2009	7:36:00 I	14:00:00 U			
GIO	03/12/2009	7:32:00 I	13:36:00 U	14:16:00 I	18:01:00 U	SI
VEN	04/12/2009	7:35:00 I	14:10:00 U			
MER	09/12/2009	7:27:00 I	13:44:00 U	14:18:00 I	16:47:00 U	
GIO	10/12/2009	7:26:00 I	13:50:00 U	14:32:00 I	18:23:00 U	SI
VEN	11/12/2009	7:34:00 I	14:01:00 U			
LUN	14/12/2009	7:35:00 I	13:55:00 U			
MAR	15/12/2009	7:28:00 I	13:44:00 U	14:07:00 I	18:47:00 U	
MER	16/12/2009	7:35:00 I	13:41:00 U	14:20:00 I	17:42:00 U	
GIO	17/12/2009	7:33:00 I	13:46:00 U	14:33:00 I	18:01:00 U	SI
VEN	18/12/2009	7:33:00 I	14:05:00 U			
LUN	21/12/2009	7:31:00 I	19:10:00 U			



COMUNE DI MODUGNO

Provincia di Bari

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Personale

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 62212	
- 1 DIC 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 30 novembre 2009

All'Ufficio Contabilità
del Personale

SEDE

Oggetto: Personale tempo determinato - Buoni pasto.

Per gli adempimenti di Vs. competenza, si comunica come di seguito specificato, il numero dei rientri, effettuati dal personale a tempo determinato, al fine della corresponsione dei **BUONI PASTO**.

VITUCCI FRANCESCA ISABELLA

dal 21/09/2009 al 30/10/2009 (termine contratto) n. 04 rientri

dal 02/11/2009 al 30/11/2009

n. 04 rientri



Il Responsabile del
Servizio personale
(d.ssa Beatrice Maggio)

ELENCO MARCATURE DEI TESSERINI MAGNETICI DAL 01/11/2009 AL 30/11/2009
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

Buoni Pasto N.4

LUN	02/11/2009	7:30:00 I	13:51:00 U				
MAR	03/11/2009	7:27:00 I	13:48:00 U				
MER	04/11/2009	7:22:00 I	13:48:00 U				
GIO	05/11/2009	7:29:00 I	13:45:00 U	14:26:00 I	15:53:00 S	17:46:00 S	17:47:00 U
VEN	06/11/2009	7:32:00 I	13:55:00 U				
LUN	09/11/2009	7:28:00 I	13:58:00 U				
MAR	10/11/2009	7:34:00 I	13:59:00 U				
MER	11/11/2009	7:34:00 I	13:57:00 U				
GIO	12/11/2009	7:33:00 I	13:46:00 U	14:24:00 I	18:08:00 U		
VEN	13/11/2009	7:32:00 I	13:56:00 U				
LUN	16/11/2009	7:32:00 I	13:51:00 U				
MAR	17/11/2009	7:31:00 I	13:53:00 U				
MER	18/11/2009	7:36:00 I	13:38:00 U	14:11:00 I	17:14:00 U		
GIO	19/11/2009	7:30:00 I	13:57:00 U				
VEN	20/11/2009	7:36:00 I	13:59:00 U				
LUN	23/11/2009	7:31:00 I	13:52:00 U				
MAR	24/11/2009	7:34:00 I	13:54:00 U				
MER	25/11/2009	7:32:00 I	13:58:00 U				
GIO	26/11/2009	7:31:00 I	13:32:00 U	14:04:00 I	17:15:00 U		
VEN	27/11/2009	7:29:00 I	14:03:00 U				

BP

BP

BP

BP

ELENCO MARCATURE DEI TESSERINI MAGNETICI DAL 01/10/2009 AL 31/10/2009
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

Ottobre

GIO	01/10/2009	7:26:00 I	13:42:00 U	14:13:00 I	17:25:00 U	SA
VEN	02/10/2009	7:27:00 I	13:53:00 U			
LUN	05/10/2009	7:27:00 I	13:39:00 U			
MAR	06/10/2009	7:30:00 I	13:54:00 U			
MER	07/10/2009	7:18:00 I	13:52:00 U			
GIO	08/10/2009	7:28:00 I	13:43:00 U	14:18:00 I	17:22:00 U	SA
VEN	09/10/2009	7:26:00 I	13:40:00 U			
LUN	12/10/2009	7:26:00 I	13:42:00 U			
MAR	13/10/2009	7:22:00 I	13:53:00 U			
MER	14/10/2009	7:26:00 I	13:33:00 U			
GIO	15/10/2009	7:37:00 I	13:54:00 U	14:26:00 I	17:43:00 U	SA
VEN	16/10/2009	7:23:00 I	13:59:00 U			
LUN	19/10/2009	7:31:00 I	13:56:00 U			
MAR	20/10/2009	7:35:00 I	13:59:00 U			
MER	21/10/2009	7:31:00 I	13:58:00 U			
GIO	22/10/2009	7:29:00 I	13:44:00 U	14:23:00 I	17:26:00 U	SA
VEN	23/10/2009	7:33:00 I	14:30:00 U			

Buoni pasto
del mese
n° 03

FINO CONTRATTO

ELENCO MARCATURE DEI TESSERINI MAGNETICI DAL 01/09/2009 AL 30/09/2009
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

SETTEMBRE

Buoni pasto
del mese
n° 01

LUN	21/09/2009	7:27:00 I	13:32:00 U			
MAR	22/09/2009	7:30:00 I	13:33:00 U			
MER	23/09/2009	7:23:00 I	13:35:00 U			
GIO	24/09/2009	7:29:00 I	13:47:00 U	14:28:00 I	17:24:00 U	SA
VEN	25/09/2009	7:36:00 I	13:52:00 U			
MAR	29/09/2009	7:33:00 I	13:50:00 U			
MER	30/09/2009	7:30:00 I	13:38:00 U			



COMUNE DI MODUGNO

Prov. di Bari
VII SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE
tel. 080/5354845 - fax 080/5865406 - e-mail: settore7@comune.modugno.ba.it



E, p. c.

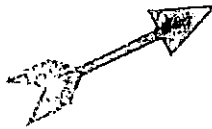
Modugno, li 11 dicembre 2009

ALLA SIG.RA VITUCCI FRANCESCA

AL SIG. SINDACO
DOTT. GIUSEPPE RANA

AL DIRIGENTE I SETTORE
UFFICIO DEL PERSONALE

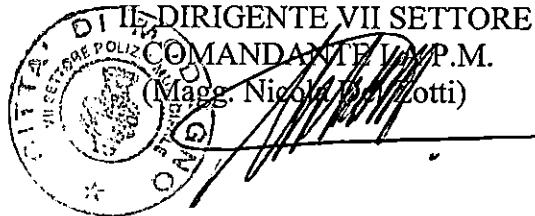
LORO SEDI



OGGETTO: Ringraziamento.

La presente per esprimerLe i più sentiti ringraziamenti per l'impegno, la disponibilità e la professionalità mostrate nell'attività svolta, durante il mio incarico di Dirigente presso il suo settore di appartenenza, con l'augurio di una proficua e duratura carriera.

Copia della presente nota sarà inserita nel fascicolo personale.



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>28920</u>
30 MAG. 2003	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL VI SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE
 Il/la sottoscritto/a FRANCESCO FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
 ed in servizio presso L'AS. LO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 24/05/08 al _____

- ☒ N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N. _____ giorno/i di **FERIE ANNO** _____
- ☐ N. _____ giorno/i di **FERIE ANNO** _____
- ☐ N. _____ giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo _____
- ☐ N. _____ giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☐ N. _____ ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata dell/i giorno/i _____
- ☐ N. _____ giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art. 32 co. 3 D.lgs. 151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 24/05/08Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

 IL DIRIGENTE
 VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI
 Dr.ssa Maria A. LORUSSO

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL VI^o SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl/la sottoscritto/a VIFUCCI FRANCESCO ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso LASIO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/ri 04/06/08 al 06/06/08:☒ N. 3 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO gravi motivi personali e familiari☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO legge 104/1992☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio / concorsi / esami☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione / corso di aggiornamento☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE entro il mese successivo☐ N.....giorni di MALATTIA PER CURE TERMALI☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO☐ N.....giorno/i - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i☐ N.....giorno/i CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE

Con osservanza

Modugno, 03/06/08Vifucci Francesco Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

IL DIRIGENTE

VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI

D.ssa Maria A. LORUSSO

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>57497</u>	Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL <u>VI</u> SETTORE
17 GIU. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASILI NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 09/06 al 17/06/08

- ☒ N. 7 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo _____
- ☐ N.giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☐ N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i _____
- ☐ N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 09/06/08Vitucci Francesca Isabelle

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

IL DIRIGENTE
VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI
Dr.ssa Maria A. LORUSSO

COMUNE DI MODUGNO	
PROZ. N. <u>23032</u>	
30 APR. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente VI Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 14 E 15/04/08
al _____:

- ☒ N. 2 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 2008
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 14/04/08

Vitucci Francesca Isabella
IL DIRIGENTE
VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI
VISTO PER NELLA CUSTODIA PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	23030
30 APR. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente VI Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl /la sottoscritto/a V. VUCC. FRANCESCA ISABELLA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASICO M'DO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 30/04/08 E il
al 02/05/08:

- ☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 2008
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOSPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 29/04/08

V. Vucc. Francesca Isabella
IL DIRIGENTE
VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI
VISTO PER PERMUTA A LORUSSO PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	24718
- 9 MAG. 2008	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL VI SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a VITUCI FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASilo Nido

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 07/08/09 / al 05/08 :

- ☒ N...3...giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo _____
- ☐ N.....giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i _____
- ☐ N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 04/05/2008Vituci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE
VI SETTORE - SERVIZI SOCIALI
Dr.ssa Maria A. LORUSSO

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	25857
15 MAG. 2008	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottoseg.

Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL V.I. SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a VIRUCA FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASCO WIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 15/05/08 al _____

- ☒ N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** 2008
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo
- ☐ N.giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998
- ☐ N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i
- ☐ N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 16/05/08Viruca' Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

Dott. ANTONIO MASTANDREA

Medico Chirurgo

Specialista in Igiene

N. REG. 1.4075/4

prot. 3/3/08

Art. 10 del R. D. 1578/1926
in art. 10 del R. D. 1578/1926
del 1926, art. 10 del R. D. 1578/1926

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	22538
4 MAR. 2008	
Cat. _____	Glas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

1/3/08

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>15652</u>
19 MAR. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL VII SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: ~~Richiesta~~ Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ~~ad usufruire~~ di aver usufruito dal/la 17-18-19-21-26 03/08:

- ☒ N. 5 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** 2008
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo
- ☐ N.giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998
- ☐ N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i
- ☐ N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 17/03/08Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N.	<u>10022</u>
29 FEB 2008	
Cat.....	Cias.....
FOGGETTO: <u>Richiesta</u> Comunicazione: <u>FERIE</u>	

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL 11° SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

Il/la sottoscritto/a SIFUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASILO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 25/02/08 al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo _____
- ☐ N.giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☐ N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i _____
- ☐ N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 25/02/08Sifucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

70871



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 28 febbraio 2008 prot.n.11930 a firma
della Sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Carbonara (BA) il 28/05/1972 e residente a Modugno (BA), in via Cornole di Ruccia, n.23/A, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004
- dal 06/12/2004 al 23/12/2004
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006
- dal 08/01/2007 al 30/06/2007
- dall'11/09/2007 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 29 febbraio 2008



IL DIRIGENTE

(Sig.ra Beatrice Maggio)

10/07/2008

Vitucci Francesca

Prot.

Modugno,

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	1193
28 FEB. 2008	
Cat.	Clas.
Sottofasc.	

Al Sig. Dirigente
Ufficio Personale
Comune di Modugno
Piazza del Popolo, 16
70026 Modugno BA

Oggetto: Richiesta certificato di servizio.

Il sottoscritto VIT. VCC. FRANCESCA ISABELLA nato a CARBONARA (BA)
il 28/05/1972 residente a MODUGNO in via CORNOLÉ DI RUCCA 23/A
già/alle dipendenze del Comune di Modugno dal
al in servizio presso il Settore XT 0
con la q.f. di ASSISTENTE ALL'INFANZIA Cat. C Pos. Econ.

CHIEDE

n. 2 ...certificato/i di servizio per uso AMMINISTRATIVO

Distinti saluti.

Vit. Vcc. Francesca Isabella

8/1/2007 al 30/6/2006 per 7-time
1/9/2007 al 30/06/2008 in 4



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	51430
18 OTT. 2007	
Cat.	Cias
Fasc.	Sottofasc.

Sindacato Provinciale di Bari

DELEGA SINDACALE

Al Sig. Sindaco Comune di Modugno

Sede

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA nato/a a BARI - CARONARA
il 28/05/1979 e residente a MODUGNO alla via/piazza CORNACE SA RUCCIA
n. 23/A tel. , dipendente di codesta Amministrazione, con la qualifica di
ASSISTENTE ALL'INFANZIA Cat. C Sede di lavoro MODUGNO

DICHIARA DI ADERIRE

Al sindacato di categoria della **Unione Italiana del Lavoro (UIL)** accettando le norme statutarie e regolamentari.

AUTORIZZA

L'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile (per n. 12 mensilità) a favore del sindacato **UIL FPL** nella misura e con le modalità stabilite annualmente dalla **UIL FPL Provinciale di Bari**.

Il sottoscritto/a dichiara che la presente delega:

1. ha efficacia a partire dal mese di NOVEMBRE 2007;
2. si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
3. potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed al **Sindacato Provinciale** e che l'effetto della revoca decorre dal primo giorno del mese successivo al ricevimento della stessa;
4. annulla e revoca deleghe sottoscritte a favore di altre organizzazioni sindacali.

data 18/10/2007

Firma Vitucci Francesca Isabella

Autorizzazione ai sensi della legge 675/96

"Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattasi nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti".

data 18/10/2007

Firma Vitucci Francesca Isabella



COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

VI SETTORE SERVIZI SOCIALI

Prot. N.

COMUNE DI MODUGNO Prot. n. <i>25506</i>
24 MAG. 2007
Cat. _____ Clas. _____ Fasc. _____ Sottofasc. _____

Modugno 21 maggio 2007

Al Responsabile Ufficio Personale

SEDE

Con la presente si trasmette il piano ferie anno 2007 del personale assunto a tempo determinato presso l'Asilo Nido Comunale, concordato con lo stesso:

1)	Donno Stefania	21-31 maggio;	1-5-6-8-20	giugno;
2)	D'Amico Rosa	23-24 maggio;	11-12-13-18-19	giugno;
3)	Vitucci Francesca	24-28-30-31 maggio;	14-21-28	giugno;
4)	Canellino Vita	24-25 maggio;	7-14-15-21	giugno;
5)	Mele Rachele	28-31 maggio;	7	giugno;
6)	Martino Angela		4	giugno;
7)	D'Achille Anna		4	giugno;
8)	Lucarella G.	21-24 - 31 maggio;	4-13-14-18-20	giugno;
9)	Losacco	21-24-25-28-29 maggio;	4-5-11-12	giugno;
10)	Carella	22-30-31 maggio;	6-7-8-13-14-28	giugno;
8)				

IL DIRIGENTE VI SETTORE
Dott. Pietro Acquafredda

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
A.S.Sp. Grazia Macina

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott. Pietro Acquafredda



COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

RIPARTIZIONE SERVIZI SOCIALI

Prot. N.....

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	27787
-7 GIU. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno 06 giugno 2007

Al Responsabile Ufficio Personale

SEDE

Ad integrazione della ns. nota del 21 maggio u.s. prot. 25506, inviata al Vs. spett/le Ufficio, con la quale si trasmetteva il piano ferie anno 2007 del personale assunto a tempo determinato presso l'Asilo Nico comunale, si comunicano alcuni cambiamenti di date riferite ai sotto elencati dipendenti:

- 1) Canellino Vita 24-25 maggio – malattia (come da certificato medico in Vs. possesso); 22 - 25 giugno ferie;
- 2) Vitucci Francesca 29 maggio ferie (da non tener conto il 28 giugno);
- 3) Mele Rachele 28 giugno (da non tener conto il 28 maggio);

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Grazia MACINA

VITUCCI Francesca Isabella
Via Cornole di Ruccia 23/ A
Modugno (Bari)

Al Segretario Generale Comune di Modugno

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	7354
- 9 FEB. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

e p.c. Al Sig. Sindaco del Comune di Modugno

e p.c. All'Assessore del Personale Comune di Modugno

e p.c. Al Dirigente del Settore Personale Comune di Modugno

e p.c. Al Dirigente del IV Settore Comune di Modugno

OGGETTO : ex art.1 comma 558 Legge n. 269 del 27/12/2006

La sottoscritta VITUCCI Francesca Isabella nata a Carbonara (BARI) il 28/ 5 / 1972 e residente in via Cornole di Ruccia n. 23/A, premesso che:

7. con determinazione dirigenziale n. 8/RD/1 Sett. del 10.01.2003 è risultata vincitrice di concorso (V° classificata) e quindi dichiarata idonea alla mansione di "Assistente all'Infanzia" (Cat. "C") a seguito di procedura selettiva concorsuale indetta dal Comune di Modugno;
8. a seguito di tale risultato il Comune di Modugno ha ripetutamente assunto a tempo determinato la sottoscritta dal 06/11/2003 a tutt'oggi;
9. la dotazione organica del Comune di Modugno prevede diversi posti di "Assistente all'Infanzia" (Cat. "C") non coperte da personale con contratto a tempo indeterminato;

con la presente propone formale istanza ai sensi del vigente art.1 c. 558 della L. n. 296 del 27.12.2006 di stabilizzazione del proprio rapporto di lavoro alle dipendenze del Comune di Modugno, mediante trasformazione del medesimo da tempo determinato a tempo indeterminato.

Modugno, 09/02/2007

Cordiali saluti

Vitucci Francesca Isabella

Allegati:

- n. 1 copia del certificato di servizio;
- n. 1 copia dell'ultimo Contratto di lavoro.

Formi



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore
Segreteria – Affari Generali – Personale – Servizi Demografici

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	19605
10 APR. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 4 aprile 2008

Alla sig.ra Vitucci Francesca Isabella
Via Cornole di Ruccia n.23/A
70026 Modugno

E, p.c. Al Sindaco

S E D E

Oggetto: Richiesta di stabilizzazione.

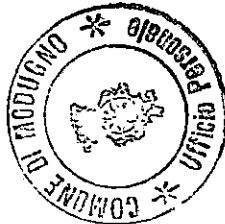
In riscontro alla nota pari oggetto prot.14339 dell'11 marzo 2008 si comunica quanto segue.

Una delle condizioni necessarie affinché possa procedersi alla stabilizzazione del personale precario è che venga accertata la vacanza in organico rispetto alla qualifica da assumere.

Orbene, poiché la vigente dotazione organica di questo Ente prevede n.7 posti di "Assistente all'infanzia" e che gli stessi sono tutti coperti.

Cordiali saluti

L'Assessore al personale
Cafagno Angelo Antonio



Il Dirigente I Settore
dr.ssa Beatrice Maggio

Vitucci Francesca Isabella
Via Cornole di Ruccia 23/A
70026 MODUGNO

1

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	243 SP
11 MAR. 2008	
Cat.	Class.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sindaco
Dott. Giuseppe RANA

All'Assessore al Personale
Dott. Angelantonio CAFAGNO

Al Dirigente del I Settore
Dr.ssa Beatrice MAGGIO

L O R O S E D I

Oggetto: Richiesta di stabilizzazione.

La sottoscritta Francesca Isabella VITUCCI, nata a Carbonara (Bari) il 28/05/1972 e residente a Modugno in via Cornole di Ruccia, 23/A, in servizio a tempo determinato presso il locale Asilo Nido Comunale con la qualifica di "Assistente all'Infanzia" cat. "C", fa presente di aver cumulado n.36 mesi di lavoro a tempo determinato al 31/12/2007, chiede, pertanto, in ottemperanza alle vigenti disposizioni legislative di verificare la possibilità della stabilizzazione del proprio rapporto di lavoro, presso Codesta Amministrazione.

Nell'attesa di comunicazioni in merito, si porgono distinti saluti.

Modugno, 11 marzo 2008

Allegati:

- Copia attestato di servizio al 29/02/2008;
- Copia ultimo contratto di lavoro.

VITUCCI Francesca Isabella

Vitucci Francesca Isabella



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 28 febbraio 2008 prot.n.11930 a firma
della Sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Carbonara (BA) il 28/05/1972 e residente a Modugno (BA), in via Cornole di Ruccia, n.23/A, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004
- dal 06/12/2004 al 23/12/2004
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 07/09/2006 al 27/12/2006
- dal 08/01/2007 al 30/06/2007
- dall'11/09/2007 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 29 febbraio 2008



IL DIRIGENTE
(d.ssa Beatrice Maggio)

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale Servizio Personale

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

II COMUNE di MODUGNO

Presentato dalla dr.ssa Beatrice Maggio, nata a Modugno il 5 dicembre 1959, Dirigente I Settore: Segreteria - AA.GG. - Personale - Servizi Demografici, domiciliata per la carica presso il Comune di Modugno sito in Piazza del Popolo n.16 (in seguito identificato quale datore di lavoro)

e

la sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Bari-Carbonara il 28/05/1972, residente in Modugno via Cornole di Ruccia n.23/A, codice fiscale n.VTC FNC 72E68 A662K (in seguito identificato quale dipendente).

- 1) Vista la determina dirigenziale n.08/RD/I Settore del 10.01.2003 con la quale si è provveduto all'approvazione della graduatoria finale relativa all'Avviso pubblico, per titoli e prova selettiva, per l'assunzione di n.1 "Assistente all'infanzia"- cat.C.
- 2) Visto il provvedimento dirigenziale n.373/RD/I Settore del 10.09.2007 con il quale è stata disposta l'assunzione a tempo determinato di n.3 unità lavorativa di cat.C con profilo professionale di "Assistente all'infanzia".
- 3) Visto il provvedimento dirigenziale n.373/RD/I Settore del 21.07.1999, con il quale è stato approvato lo schema di contratto individuale.
- 4) Considerato che ai sensi dell'art.14 del CCNL 16.07.1995 deve procedersi alla stipula del contratto individuale di lavoro:

si conviene e stipula quanto segue

il presente Contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato e a tempo parziale, con l'osservanza delle seguenti clausole negoziali:

Art.1 - Durata del rapporto di lavoro

Il presente rapporto di lavoro, di carattere subordinato a tempo determinato, decorre dall'11 settembre 2007 e si protrarrà sino a tutto il 30 giugno 2008.

Art.2 - Tipologia del rapporto di lavoro

Il rapporto di lavoro regolato dal presente contratto è a tempo parziale con articolazione orizzontale. Il rapporto di lavoro è regolato, oltre che dal presente contratto, dai contratti collettivi di parte giuridica ed economica vigenti nel tempo, i quali integrano di pieno diritto la disciplina del presente contratto, anche in relazione a cause di risoluzione e termini di preavviso, salvo che non siano espressamente previste dalla legge o dai successivi contratti espresse integrazioni al contratto individuale.

In caso di annullamento della procedura di reclutamento il presente contratto viene risolto senza obbligo di preavviso.

Nel caso di assunzione effettuata in violazione di norme imperative di legge, resta fermo, anche a seguito della procedura di annullamento e della risoluzione del contratto, il diritto del dipendente al risarcimento del danno derivante dalla prestazione di lavoro.

Art.3 - Categoria di inquadramento professionale e posizione economica

La dipendente è inquadrata, con effetto dall'11 settembre 2007 e fino a cessazione del rapporto, nella categoria "C" (ex 6^aq.f.), posizione economica "C1", con il profilo professionale di "Assistente all'infanzia".

Art.4 - Mansioni corrispondenti alla categoria

In relazione al suddetto profilo professionale vengono assegnate le corrispondenti mansioni, secondo le determinazioni recate nell'ambito dell'allegato "A" del CCNL del 31.03.1999, riferite, anche analogicamente, ai contenuti professionali propri della posizione professionale ricoperta, nonché secondo le prescrizioni dettate in materia dal vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3, comma 6, del CCNL 31.03.1999, in materia di nuova classificazione del personale dipendente.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale Servizio Personale

Per la categoria di appartenenza del dipendente che sottoscrive il presente contratto la declaratoria del CCNL vigente prevede:

- raccolta di iscrizioni dei bambini da 0 a 3 anni di età;
- accoglimento e sistemazione dei bambini nel nido;
- assistenza dei bambini durante le ore di affidamento al nido;
- assistenza ed organizzazione del trattenimento e della movimentazione dei bambini per le varie attività di gioco ed educative;
- vigilanza sull'attività di preparazione pasti affinché la stessa avvenga secondo specifiche indicazioni impartite dai genitori dei bambini e secondo le tabelle dietetiche;
- vigilanza direttamente alla refezione dei bambini tenendo conto delle esigenze e delle fasce di età;
- sorveglianza affinché gli ambienti, i giochi e gli attrezzi siano perfettamente puliti e igienicamente idonei all'uso;
- vigilanza sullo sviluppo fisico e psichico dei bambini;
- controllo dell'andamento igienico sanitario dell'asilo nido;
- collaborazione con il pediatra e con gli esperti dei settori educativi, sociali, sanitari;
- partecipazione a corsi di aggiornamento;
- curare iniziative particolari dell'Asilo nido;
- avere rapporti con gli organismi e i genitori.

Art.5 -Periodo di prova

Il presente contratto non prevede il periodo di prova.

Art.6 -Trattamento economico

La retribuzione, rapportata al periodo di effettivo servizio, è quella prevista dal vigente CCNL-comparto Regioni-Enti locali, con riferimento alla categoria di inquadramento, come di seguito indicato:

- Stipendio tabellare mensile
- Rateo di tredicesima
- Si aggiungono, altresì le indennità e competenze per salario accessorio, se dovute in relazione alle prestazioni effettivamente rese; le quote del trattamento di famiglia, se dovute per legge.

Art.7 -Luogo e sede di lavoro

La dipendente, sig.ra Vitucci Francesca Isabella, è destinata per lo svolgimento della sua attività lavorativa presso il Comune di Modugno - VI Settore: Servizi sociali - Asilo Nido.
Rientrano nei pteri organizzatori del datore di lavoro i provvedimenti di utilizzazione nelle strutture dell'Ente.

Art.8 -Orario di lavoro

L'orario di lavoro è di n.20 ore settimanali, articolato secondo l'orario di servizio stabilito, sulla base della normativa vigente, dal Dirigente di settore.

Art.9 -Incompatibilità

Il dipendente dichiara sotto la propria responsabilità di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.165/2001. Eventuali incarichi ottenuti da amministrazioni pubbliche o soggetti privati, che ai sensi del citato art.53 del D.Lgs.165/2001 e successive modificazioni e integrazioni, necessitano di autorizzazione, non potranno essere svolte senza che il dipendente sia stato autorizzato preventivamente dal datore di lavoro. Le violazioni delle disposizioni sull'incompatibilità comportano nei confronti del dipendente l'applicazione delle sanzioni disciplinari e ogni altra conseguenza prevista da norme di legge.

Art.10-Tutela dei dati personali

Il datore di lavoro garantisce alla dipendente, che acconsente al trattamento dei dati personali, che detto trattamento, derivante dal rapporto di lavoro in atto, verrà svolto nel rispetto del D.lgs.196/2003.

Art.11-Disposizioni di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto vengono applicate le norme e le condizioni contenute nel D.Lgs.165/2001 e successive modificazioni, nel Codice Civile (libro V, titolo II, capo I), nelle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, nonché nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del comparto



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale Servizio Personale

"Regioni-Enti locali" di volta in volta e nel tempo vigenti.

Art.12-Registrazione

Il presente contratto non è sottoposto alla registrazione ai fini fiscali e costitutivi. Esso fa stato tra le parti e tra le stesse ha forza di legge.

Modugno, 10 settembre 2007.

Letto e sottoscritto

Il Dirigente I Settore
Dr.ssa Beatrice Maggio



LA DIPENDENTE
Vitucci Francesca Isabella

La sottoscritta Vitucci Francesca Isabella dichiara di approvare in forma specifica, ai sensi dell'art.1341 c.c. le seguenti clausole:

Artt.:1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 e 10.

LA DIPENDENTE
Vitucci Francesca Isabella

Al Sig. Dirigente III Settore

Prot. 234 del 18-01-08

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>4052</u>
21 GEN. 2008	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione

Il/la sottoscritto/a VITUCCA FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'AS. LO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire di aver usufruito dal / il 07/01/08
al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza.

Modugno, 07/01/08Vitucca Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 3244 del 31-12-07

Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL V.1° SETTORE

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a VISUCCI' FRANCESCA ISABELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/it 24/27/28/31/12-07 al 2/3/4-01-08

☒ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE <u>8.24/12/07</u>	COMUNE DI MODUGNO Prot. n. <u>306</u> <u>13 GEN. 2008</u>
☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO	
☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO	Cat _____ Clas _____
☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE	Fasc. _____ Sottofasc. _____
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO gravi motivi personali e familiari _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO legge 104/1992 _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio / concorsi / esami _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione / corso di aggiornamento _____	
☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo _____	
☐ N.....giorni - MALATTIA PER CURE TERMALI _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____	
☐ N.....ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____	
☒ N..... ^{GIORNI} ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____	
☐ N.....giorno/i CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.	

NOTE 7 GG. DI RIPOSO COMPENSATIVO PARI A 28 ORERiposo compensativo men di dicembre su 24

Con osservanza

Modugno, 21/12/07Visucci' Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

greene



COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

SETTORE SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>812</i>	
- 7 GEN. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Prot.

Modugno 3 gennaio 2008

- ALL'UFFICIO DEL PERSONALE
- ALL'UFFICIO CONTABILITA'
DEL PERSONALE
LORO SEDI

OGGETTO: Comunicazione.

Con la presente si comunica che i sotto elencati dipendenti, per esigenze di servizio, nel mese di dicembre 2007 hanno effettuato prestazione lavorativa aggiuntiva oltre il normale orario di lavoro:

346 Acquafredda Francesco

211 Calia Rosa

2068 Cannellino Vita Maria

2067 Cогnetta Laura

348 D'Amico Rosa

228 Di Ronzo Filippa

2066 Dioméde Marcella

350 Friio Annamaria

351 Mele Rachele

217 Mesagna Addolorata

347 Pascazio Donato

322 Posa Francesca

2065 Sguera Eleonora

2065 Vitucci Francesca

Si precisa che le ore di straordinario effettuate, saranno recuperate a titolo di riposo compensativo.

Tanto per gli adempimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

A.S. Sp. Grazia MACINA

ELENCO STRISCIATE CON IL CODICE " " DAL 01/12/2007 AL 31/12/2007
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

03/12/2007	LUNEDI'	8:04:00	
03/12/2007	LUNEDI'	13:45:00	1,44
	Totale.....	5:41:00	
04/12/2007	MARTEDI'	8:02:00	
04/12/2007	MARTEDI'	13:51:00	1,48
	Totale.....	5:49:00	
05/12/2007	MERCOLEDI'	7:57:00	
05/12/2007	MERCOLEDI'	13:43:00	1,46
	Totale.....	5:46:00	
06/12/2007	GIOVEDI'	8:10:00	
06/12/2007	GIOVEDI'	13:45:00	1,35
	Totale.....	5:35:00	
07/12/2007	VENERDI'	8:19:00	
07/12/2007	VENERDI'	12:56:00	0,37
	Totale.....	4:37:00	
10/12/2007	LUNEDI'	7:39:00	
10/12/2007	LUNEDI'	13:39:00	2,00
	Totale.....	6:00:00	
11/12/2007	MARTEDI'	7:44:00	
11/12/2007	MARTEDI'	13:47:00	2,03
	Totale.....	6:03:00	
12/12/2007	MERCOLEDI'	7:51:00	
12/12/2007	MERCOLEDI'	13:47:00	1,56
	Totale.....	5:56:00	
13/12/2007	GIOVEDI'	7:46:00	
13/12/2007	GIOVEDI'	13:22:00	1,36
	Totale.....	5:36:00	
14/12/2007	VENERDI'	9:21:00	
14/12/2007	VENERDI'	13:39:00	0,18
	Totale.....	4:18:00	
17/12/2007	LUNEDI'	9:28:00	
17/12/2007	LUNEDI'	13:35:00	0,07
	Totale.....	4:07:00	
18/12/2007	MARTEDI'	9:11:00	
18/12/2007	MARTEDI'	14:36:00	1,25
	Totale.....	5:25:00	
19/12/2007	MERCOLEDI'	8:19:00	
19/12/2007	MERCOLEDI'	13:39:00	1,20
	Totale.....	5:20:00	
19/12/2007	MERCOLEDI'	14:42:00	
19/12/2007	MERCOLEDI'	19:27:00	4,45
	Totale.....	4:45:00	

ELENCO STRISCIATE CON IL CODICE " " DAL 01/12/2007 AL 31/12/2007
DIPENDENTE: 606 VITUCCI FRANCESCA

20/12/2007	GIOVEDI'	9:24:00	
20/12/2007	GIOVEDI'	13:35:00	
	Totale.....	4:11:00	0,11

21/12/2007	VENERDI'	9:00:00	
21/12/2007	VENERDI'	13:53:00	
	Totale.....	4:53:00	0,53

Totale dipendente. 84:02:00 -

$\frac{60}{24}$

08,15 X 4 ore = ore 60

Prot. 2602 del 16/11/07

Al Sig. Dirigente V. I. Settore

Comune di Modugno

SEDE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	56795
20 NOV. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Oggetto: Richiesta / Comunicazione:

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA SEDELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso VASILIO NIRO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 09.11.07
al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1 giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 09/11/07Vitucci Francesca SeidellaVISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE
freem

Al Sig. Dirigente VI... Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VIFUCCA FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILLO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 22/10/07
al _____:

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>54030</u>	
- 2 NOV. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1 giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 23/10/07

Visto per nulla osta/presa visione



10RN1
COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 12 settembre 2006 prot.n.43551 a firma
della Sig.ra Vitucci Francesca Isabella;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Vitucci Francesca Isabella, nata a Carbonara (BA) il
28/05/1972 e residente a Modugno (BA), in via Cornole di Ruccia,
n°.23/A, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente
in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di
seguito specificati:

- dal 06/11/2003 al 25/11/2003
- dal 01/12/2003 al 24/01/2004
- dal 30/03/2004 al 08/04/2004
- dal 25/11/2004 al 25/11/2004
- dal 06/12/2004 al 23/12/2004
- dal 07/01/2005 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 07/09/2006 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti
dalla legge.

Modugno, 20 settembre 2006



DIRIGENTE INC. I SETTORE
(ott. Pietro Acquafredda)

Abunie Rte 21/09/06

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	43551
12 SET. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno 12 Settembre
2006

Spett.le Ufficio Personale
Ufficio Protocollo
Comune di Modugno

Consegna e mano

Oggetto: Richiesta Attestazione
di servizio

Io Sottoscritta Vitucci Francesca Isabelle nata a Carbonara
(BA) il 28/05/1972 e residente a Modugno in Via
Cenobio di Rucce n° 23/A, dichiaro di aver lavorato
in qualità di Assistente all'infanzia presso
l'Asilo Nido Comunale ~~di~~ Via Veroli con
contratto di lavoro a tempo determinato e
chiedo

di ricevere l'attestazione di servizio

Firma

Vitucci Francesca Isabelle

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>34623</u>	Al Sig. DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL <u>III</u> SETTORE
10 LUG. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: RECUPERO

Il/la sottoscritto/a Vitucci FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso L'ASICO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 28 al 29:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** legge 104/1992 _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO BREVE DA RECUPERARE** entro il mese successivo _____
- ☐ N.....giorni di **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☒ N...2...ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i _____
- ☐ N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 28/06/07Vitucci Francesca

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

Francesca

Al Sig. Dirigente VII Settore 1

Prot. 1389 del 20/06/07

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	31752
22 GIU. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il /la sottoscritto/a Viluca' FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASINARO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 19/06/07
al 20 e 21/06/07

☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE

☐ N. giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI

☐ N. giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE

☒ N. 2 giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO

☐ N. giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO

☐ N. giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO

☐ N. ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____

☐ N. giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98

☐ N. giorno/i - ora/e di SCIOPERO

☐ N. giorno/i - ora/e di MISSIONE

☐ N. giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001

☐ N. giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001

(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 18/06/07

Viluca' Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 1305 del 13/06/07

MODULISTICA GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	29681
14 GIU. 2007	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc _____

Al Sig. Dirigente V. I. Settore _____

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il /la sottoscritto/a VIFUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILE NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 07/06 e il
al 14/06/07:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1 giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO / _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 12/06/07

Vifucci Francesca Isabelle

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
VISTO PER NULLA OSTA/ PRESA VISIONE

Prot. 1241 del 6/05/07

Al Sig. Dirigente VI^o Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl /la sottoscritto/a VITUCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASIZO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 24/05/ e del 28/05
al 31/05:

- ☒ N. 5giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>27-830</u>
-7 GIU. 2007	
Cat.	Clas.
Fase.	Sottofase.

NOTE

Con osservanza

Modugno,

01/06/07Vituci Francesca IsabellaIL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
VISTO PER NULI Stampa VISIONE
meere

Prot. 1139 del 1139 del 29/05/07

Al Sig. Dirigente Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire ~~di aver usufruito dal~~ / il 07/05/07
al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>26952</u>	
1 GIU. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 07/05/07Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 1020 del 14/05/07

Al Sig. Dirigente VI Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal 02/05/07
al 03/05/07 :

- ☒ N. 2 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>23599</u>
15 MAG. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 30/04/07Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>20693</u>
23 APR. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente VII Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a V. Fucci Francesca Isabella dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 16 e il 17/04
al _____

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N...2.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 20/04/07

Fucci Francesca Isabella

Fucci

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 923

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>21190</u>
26 APR. 2007	
Cat. _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc _____

Al Sig. Dirigente V. I. Settore _____

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a Vitucci FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASilo Mido

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di ~~aver usufruito~~ dal / il 27/06/07
al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, 26/06/07

Con osservanza

Vitucci Francesco Isabella

ISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Al Sig. Dirigente V.L. Settore

Prot. n. 54 del 5/4/2007

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	17785
- 5 APR. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a V. FUCI FRANCESCA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASICO M'DO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 5/6/10/4/2007
al _____:

- ☒ N. 3giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza.

Modugno, 4/4/2007F. Fucì FrancescaVISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE
Luciano

Ret 519 del 16/03/07

Al Sig. Dirigente VI^o Settore

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>15222</u>	Comune di Modugno
26 MAR. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a Vilucci FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / ~~di aver usufruito dal~~ / il 16/03/2007
al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 15/03/07Vilucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 1015 del 14/05/07

DI MODUGNO	
Vol. n.	23609
15 MAG. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

AL DIRIGENTE UFFICIO DEL PERSONALE

LA/LE SOTTOSCRITTA/O Vitucci Francesco DIPENDENTE DEL
COMUNE DI MODUGNO ED IN SERVIZIO PRESSO L'Asilo Mido
POICHE' IN DATA 26/04/07 NON HA POTUTO REGISTRARE L'ENTRATA/
~~L'USCITA~~ CON IL PROPRIO "BADGE" MAGNETICO PRESSO IL RILEVATORE
ELETTRONICO, PER IL SEGUENTE MOTIVO:

manca di energia elettrica

ATTESTA

CHE HA PRESTATO LA SUA ATTIVITA' LAVORATIVA DALLE ORE 09,00
ALLE ORE 13,30

CON OSSERVANZA.

Vitucci Francesco

MODUGNO, 26/04/07

VISTO: SI CONFERMA
IL DIRIGENTE

proce

Prot. 1014 del 14/05/07

AL DIRIGENTE UFFICIO DEL PERSONALE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	23611
15 MAG. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

LA/LE SOTTOSCRITTA/VO VIRUCCI FRANCESCA ISABELLA DIPENDENTE DEL
COMUNE DI MODUGNO ED IN SERVIZIO PRESSO LA SILO NIDO
POICHE' IN DATA 04/05/07 NON HA POTUTO REGISTRARE L' ENTRATA /
L' USCITA CON IL PROPRIO "BADGE" MAGNETICO PRESSO IL RILEVATORE
ELETTRONICO, PER IL SEGUENTE MOTIVO:

GUASTO RILEVATORE ELETTRONICO

ATTESTA

CHE HA PRESTATO LA SUA ATTIVITA' LAVORATIVA DALLE ORE 13,00
ALLE ORE 17,00

CON OSSERVANZA.

Virucci Francesca Isabella

MODUGNO, 04/05/07

VISTO: SI CONFERMA
IL DIRIGENTE

proce

Prot. 1046 del 14/05/07

AL DIRIGENTE UFFICIO DEL PERSONALE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	23670
15 MAG. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

LA/IL SOTTOSCRITTA/O VITUCI' FRANCESCA ISABELLA DIPENDENTE DEL
COMUNE DI MODUGNO ED IN SERVIZIO PRESSO L'ASILO NIDO
POICHE' IN DATA 30/04/07 NON HA POTUTO REGISTRARE L'ENTRATA/
L'USCITA CON IL PROPRIO "BADGE" MAGNETICO PRESSO IL RILEVATORE
ELETTRONICO, PER IL SEGUENTE MOTIVO:

GUASTO RILEVATORE ELETTRONICO

ATTESTA

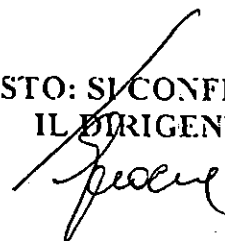
CHE HA PRESTATO LA SUA ATTIVITA' LAVORATIVA DALLE ORE 13,00
ALLE ORE 17,00

CON OSSERVANZA.

Vitucci' Francesca Isabella

MODUGNO, 30/04/07

VISTO: SI CONFERMA
IL DIRIGENTE



Dr. ANTONIO MASTANDREA
Medico Chirurgo
Spec. In IGIENE
N.Reg. 1.4075/4

Modugno 26/2/07

Certifico che la S^{ra} Rita, fredda
e affetta da broncopolmonite
per un' angue (s/s) se
L. 27/02/07

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 60228	
27 FEB. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____



Al Sig. Dirigente V.L. Settore

Prot. 3561 del 28/12/06

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a Vitucci' FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASL 10 MDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 27/12/06
al _____:

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>285</u>
- 2 GEN. 2007	
Cat.	Clas
Fasc.	Sottofasc.

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 21/12/06Vitucci' Francesca IsabellaVISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE
Greene

Al Sig. Dirigente VII° Settore

Prot 3568 del 28/12/06

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl/la sottoscritto/a VITUCCI' FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 11/12/06
al _____:

☒ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____	COMUNE DI MODUGNO Prot. n. <u>303</u>
☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____	
☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____	- 2 GEN. 2007
☐ N.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____	Cat _____ Clas _____ Fasc. _____ Sottofasc. _____
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____	
☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____	
☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____	
☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____	
☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____	
☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____	
☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____ (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)	

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 11/12/06

Vitucci' Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

proene

Al Sig. Dirigente V.I. Settore

Comune di Modugno

SEDE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>57-226</u>
28 NOV. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 24/11/2006
al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza.

Modugno, 23/11/06Vituci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Al Sig. Dirigente V.I. Settore

Prot. n. 3172 del 26/10/06

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 51677	Comune di Modugno
26 OTT. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 18/19/10/2006
al _____:

- ☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 2006
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 17/10/2006

Vituci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA PRESA VISIONE

Dr. ANTONIO MASTANDREA

Medico Chirurgo

Spec. in IGIENE

N. Reg. 1.4075/4

Modugno 20/9/06

*Centro di leishmaniosi
procurare fustelle e affetto
da paratuberculoziosi
per un gastroscopia*

Dr. ANTONIO MASTANDREA

Medico Chirurgo

Spec. in IGIENE

N. Reg. 1.4075/4

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<i>25141</i>
21 SET. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	42835
-7 SET. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente Il Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a V. FUCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASilo Nido

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 07/08/2006
al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N...2.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 7/09/2006V. Fuci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA PRESA VISIONE

IL SEGRETARIO GENERALE
Dr. Pietro Acquasola

MODULISTICA GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>36229</u>
24 LUG. 2003	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente V^o Settore

Prot. n. 1729 del 24/07/06

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VICUCE' FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 24/07/06
al 31/07/06:

- ☒ N. 05 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☒ N. 1 giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, 20/07/06

Con osservanza



F. Vicuce'
IL DIRIGENTE V. Settore
Sott. Valerio Leone

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

MODULISTICA GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	35245
13 LUG. 2006	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente V. I. Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a V. I. VUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal 11/06/06 al 07/07/06:

- ☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☒ N. 2giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 07/07/06

V. I. VUCCI FRANCESCA ISABELLA
RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI
GRAZIA MACINA
VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>34105</u>	
-7 LUG. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente VI Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITTORELLA FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 28/06/06
al _____:

- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☒ N. 1giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 28/06/06Vittoria Francesca Isabelle

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N.	<u>32381</u>
29 GIU 2006	
Al Sig. Dirigente Settore	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Prot. n° 1497 del 28/06/06

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a MIOCU FRANCESCA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILLO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 27/06/06
al _____:

- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

Vilucchi Francesco Gualtiero
[Signature]

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 1417 del 19/06/06

Al Sig. Dirigente del Settore

Comune di Modugno

Modugno, 19/06/06

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a VITUGGI PRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 19/06 al 20/06 :

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE

☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI

☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE

☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO

☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO

☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO

☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE

☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98

☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98

NOTE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>30524</u>	
20 GIU. 2006	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Con osservanza

Vitucci Francesca Isabella



VISTO PER NULLA OSTA:

IL DIRIGENTE

SETTORE - SERVIZI SOCIALI

Dott. Saverio VACCA

COMUNE DI MODUGNOProt. N. 28395

Al Sig. Dirigente Settore

08 GIU 2006

Comune di Modugno

SEDE

Cat. Clas.

Fasc. Sottofasc.

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ALCO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 09/06/06
al _____:☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 5/06/06Vitucci Francesca Gabriella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N.	<u>26529</u>
29 MAG 2006	
Comune di Modugno	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Sig. Dirigente Settore

Prot. n. 1213 del 26/05/06

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILLO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 22/05/06
al _____:

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 22/05/06

Vitucci Francesca Isabella
[Signature]

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO
 Prot. N. 25424
 23 MAG 2006
 Cat. Clas.
 Fasc. Sottofasc.

Al Sig. Dirigente V. I. Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a V. I. VUCC' FRANCESCA ISABELLA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 19/05/2006
 al _____:

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 17/05/2006VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 876 del 14/04/06

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>19862</u>	
21 APR. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente del Settore _____

Comune di Modugno

Modugno, 10 - 04 - 2006

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 13-14-04 al 18-04-2006:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 3giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 13-14-18/04/2006
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98 _____

NOTE _____

Con osservanza

Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	13539
16 MAR. 2006	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

U.I.L.-- F.P.L.
SEGRETERIA AZIENDALE
Comune di Modugno

Al Dirigente I Settore
Ufficio Personale

sede

Oggetto: Asilo Nido – elenco partecipanti convocazione assemblea sindacale del giorno 14 marzo 2006.

Si trasmette di seguito alla presente, l'elenco dei partecipanti all'assemblea sindacale retribuita incluso lo scrivente, di cui all'art. 2 del CCNQ del 07/09/1998 indetta per il giorno 14 marzo 2006, riguardante le problematiche dell'Asilo Nido Comunale.

Pertanto, la stessa è iniziata alle ore 07,30 ed è terminata alle ore 10,00.

1 Abbrescia	Rita	$7,30/10,42 = 3,12$ ORE ✓
2 Calia	Rosa	$7,30/10,26 = 2,56$ ORE ✓
3 Cannellino	Vita	$7,30/10,00 = 2,30$ ORE ✓
4 Corriero	Serafina	$7,30/10,38 = 3,08$ ORE ✓
5 De marco	Anna Concetta	$9,27/10,44 = 1,17$ ORE ✓
6 Friio	Annamaria	$7,30/10,42 = 3,12$ ORE ✓
7 Martino	Angela	$7,30/10,38 = 3,08$ ORE ✓
8 Mesagna	Addolorata	$7,30/10,26 = 2,56$ ORE ✓
9 Pesole	Remigio	$9,07/10,58 = 1,51$ ORE ✓
10 Posa	Francesca	$7,30/10,26 = 2,56$ ORE ✓
11 Vitucci	Francesca	$8,28/10,00 = 1,32$ ORE ✓

Distinti saluti.

Dirigente Sindacale R.S.A – UIL F.P.L.

Giovanni Testa



Bari - 70126
via Magna Grecia Pal H2 -
tel 0805538700-0805538884
fax 0805540148
URL www.uiltfpl.org
E-mail: bari@uiltfpl.org

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>12244</u>	
- 9 MAR. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

SEGRETERIA PROVINCIALE BARI

Bari, 8 marzo '06

Oggetto: Asilo Nido - Convocazione assemblea.

e, p.c.
"
"

Al Sig. Sindaco
Comune di Modugno
Al Sig. Assessore al Personale
Al Sigg. Componenti Il Consiglio Comunale
Ai lavoratori interessati

L O R O S E D I

In data 30 agosto u.s., la scrivente O.S. ha presentato a codesta Amministrazione richiesta d'incontro, da tenersi in sede di Delegazione Trattante, mirante a discutere e ricercare in sinergia valide soluzioni alle attive problematiche esistenti presso la Struttura "Asilo Nido", relative a:

- Nuovo Regolamento Asilo Nido Comunale (il regolamento vigente, approvato nell'anno 1999, contiene disposizioni contrastanti con le norme legislative e contrattuali);
- rispetto delle prescrizioni previste dalle leggi vigenti, in materia di edilizia scolastica ed igienico-sanitaria;
- pedissequo rispetto del rapporto dipendenti - utenti;
- orario di servizio in relazione al calendario scolastico;
- mancata retribuzione delle competenze, relative agli incentivi economici, stabilite con Verbale di Delegazione Trattante del 9/6/2005, per prestazioni assicurate dal personale interessato, sin dal mese di luglio u.s..

Tali richieste, a tutt'oggi, sono rimaste prive di riscontro.

Pertanto, la U.I.L.-F.P.L., constatata l'assoluta insensibilità dimostrata da codesta Amministrazione, nel cercare valide soluzioni alle succitate problematiche, comunica che per il giorno 14 marzo p.v. alle ore 7.30 è convocata l'assemblea di tutto il personale in servizio presso la Struttura succitata, da tenersi nella Sala Consiliare di codesto Comune, per decidere le ulteriori azioni sindacali e legali da intraprendere.

La presente comunicazione, ai sensi della vigente normativa, altresì, è valida quale richiesta di autorizzazione dei locali di che trattasi, per poter svolgere l'assemblea di cui sopra.

p. La Segreteria Provinciale
Franco LUZZI

Prot. 2593 del 23-12-05

[Handwritten signature]

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>61834</u>	
30 DIC. 2005	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente del Settore

[Handwritten signature]

Comune di Modugno

Modugno, 22/12/2005

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 23/12/2005 al 5/1/2006 :

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 9giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 23-24-28-29-30/12/2005 - 2-3-4-5/1/2006
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98 _____

NOTE _____

Con osservanza

[Handwritten signature: Vitucci Francesca Isabella]

VISTO PER NULLA OSTA:

[Handwritten signature]

Prot. 2206 del 17/11/05

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>5432</u>	
17 NOV. 2005	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente V10 Settore _____

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / ~~di aver usufruito~~ dal / il 17. 11. 2005
al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO DEL GIORNO 10-9-2005
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	17679
12 APR. 2005	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente V.I. Settore _____

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUVCCI FRANCESCA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 11/4/05
 al _____:

☒ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____☒ N.....1giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO X giorno 05/04/05☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____

(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

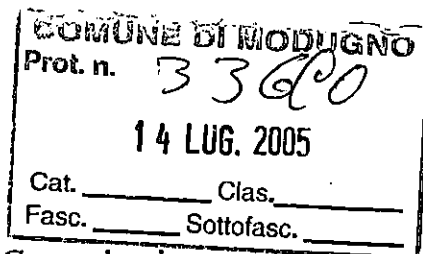


VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Al Sig. Dirigente V.T. Settore

Comune di Modugno

SEDE



Oggetto: Richiesta / Comunicazione:

Il /la sottoscritto/a VITUVCCI FRANCESCA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILLO NIDO

Chiede/Comunica

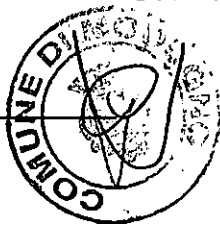
Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 18/07/05
al _____:

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____



Vitucci Francesca Gialla

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n.

21 GIU. 2005

Al Sig. Dirigente Settore

Cat.

Clas.

Fasc.

Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 28/6/05
al 30/06/05:

- X 3 dico 3 gg.
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
 - ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
 - ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
 - ☐ N.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
 - ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
 - ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
 - ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
 - ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
 - ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
 - ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
 - ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
 - ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, _____



VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n.

025147

Al Sig. Dirigente VII ... Settore

26 MAG. 2005

Cat.

Clas.

Comune di Modugno

Fasc.

Sottofasc.

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 26/05/05
 al _____:

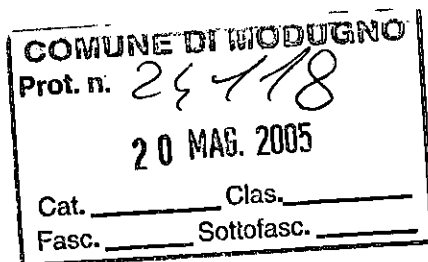
- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, _____

Vitucci Francesca Giobello

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE



Al Sig. Dirigente VI Settore 1

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 19/05/05
al _____:

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

Vitucci Francesca Gabriella
Gabriella Vitucci
VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO
 Prot. n. 27552
 - 5 MAG. 2005
 Cat. _____ Clas. _____
 Fasc. _____ Sottofasc. _____

✓
 Al Sig. Dirigente II Settore 1

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 05/05/05
 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 3,40 ore giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO X il 22/04/05
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, 5/5/05 

Vitucci Francesco Gabriele

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>16812</u>
-7 APR. 2005	
Gal.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente T Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VICUCCI FRANCESCA ISABELLA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 07/04/2005
al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1.....giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO DEL 04/04/05
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.....giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.....giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, _____

Con osservanza



Vicucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Al Sig. Dirigente II Settore 1

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>12652</u>
14 MAR. 2005	
Cat.	Clas.
Fase.	Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITVCCI FRANCESCA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 24/3/05
 al 29/3/05 :

- ☒ N. 3giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Modugno, _____

Vitucci Francesca Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO
 Prot. n. 8526
21 FEB. 2005
 Cat. _____ Clas. _____
 Fasc. _____ Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente VII Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a VITICCI FRANCESCA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

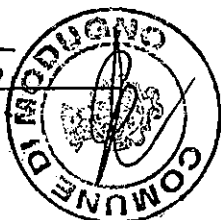
Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 21 e 22/02/05
 al _____:

- ☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 21/02/05

Vitici Francesco Isabella

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	60445
- 6 DIC. 2004	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente del Settore

Comune di Modugno

SEDE

Modugno, 06/12/04

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASIKO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 23/12/04 al _____:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98 _____

NOTE _____

Con osservanza

Vitucci Francesca



VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 150

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	63650
22 DIC. 2004	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Responsabile
Ufficio Personale
dott.ssa Caterina Anglani

SEDE

OGGETTO: Trasmissione presenze

In riferimento all'oggetto si trasmettono le presenze dell'Assistente all'Infanzia, Vitucci Francesca, assunta a tempo determinato a tempo pieno il giorno 25/11/04 e dal 06/12/04 al 23/12/04
Tanto si comunica per gli adempimenti di conoscenza.

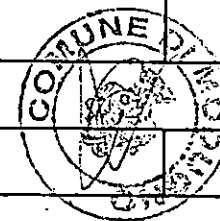
Il responsabile Asilo Nido
ins. Giulia Valentini

COMUNE DI MODUGNO
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE ASILO NIDO

CANCELLATO

05 1 221 45 1 221

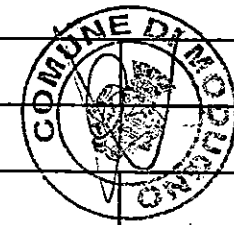
COGNOME	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
Vilucci Francesco				25/11/04 7,30-13,30	
	06/12/04				
Vilucci Francesco	7,30-13,30				
		07/12/04			
Vilucci Francesco		7,30-13,30			
				9/12/04	
Vilucci Francesco				7,30/13,30-16/19	
					10/12/04
Vilucci Francesco					7,30-13,30
	13/12/04				
Vilucci Francesco	7,30-13,30				
		14/12/04			
Vilucci Francesco		7,30-13,30			



COMUNE DI MODUGNO
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE ASILO NIDO

ORDINE DI SERVIZIO
DAL / /2001 AL / /2001

COGNOME	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
			15/12/04		
Viluci' Francesco			7,30-13,30		
				16/12/04	
Viluci' Francesco				7,30/13,30-16/17	
					17/12/04
Viluci' Francesco					7,30-13,30
	20/12/04				
Viluci' Francesco	7,30/13,30-15,30/19,30				
		21/12/04			
Viluci' Francesco		7,30-13,30			
			22/12/04		
Viluci' Francesco			7,30-13,30		

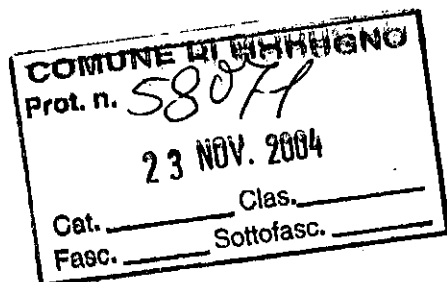




COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 140



Al Responsabile
Ufficio Personale
dott.ssa Caterina Anglani

SEDE

Con la presente si comunica che in data 25 c.m., si asterranno dal servizio, le Assistenti all'Infanzia Donno Stefania e Friio Annamaria, dovendo partecipare ad un concorso ed inoltre l'Assistente Corriero Serafina ha richiesto lo stesso giorno di ferie, per motivi di famiglia.

Inoltre, si comunica che l'Assistente Donno Stefania, ha dato il diniego per la sostituzione dell'Assistente D'Amico Rosa dal 06/12/04 al 24/12/04.

Pertanto e' necessario provvedere con urgenza alla sostituzione del giorno 25 c.m. dalle ore 9,45 alle ore 17,00 e alla sostituzione dell'assenza di D'Amico Rosa.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

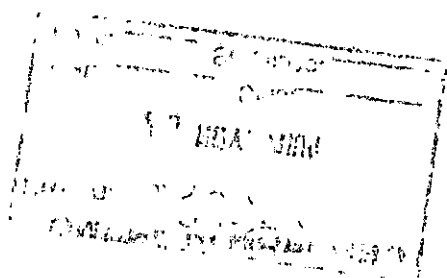
Il Dirigente VI Settore
dott. Saverio Vacca





PROF. GIOVANNI VIGORE
E INDIRIZZO AL DIRIGENTE

Esso si compone del 5% azionario, che costituisce
il 10% dell'intero capitale sociale.
La parte azionaria, che è di 5%, è divisa in 100 azioni
di 100 lire ciascuna, con un valore nominale di 10.000 lire.
Le azioni sono emesse a titolo di garanzia per la
partecipazione al capitale sociale, e sono emesse a
titolo di garanzia per la partecipazione al capitale sociale.
Le azioni sono emesse a titolo di garanzia per la
partecipazione al capitale sociale, e sono emesse a
titolo di garanzia per la partecipazione al capitale sociale.
Le azioni sono emesse a titolo di garanzia per la
partecipazione al capitale sociale, e sono emesse a
titolo di garanzia per la partecipazione al capitale sociale.



PROF. GIOVANNI VIGORE
E INDIRIZZO AL DIRIGENTE

PROF. GIOVANNI VIGORE

PROF. GIOVANNI VIGORE
E INDIRIZZO AL DIRIGENTE

[Handwritten signature]

Modugno, 20/01/04

Comune di Modugno
COMUNE DI MODUGNO
 Prot. n. 2834
20 GEN. 2004
 Cat. _____ Clas. _____
 Messaggio. _____ Sottofasc. _____

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 23/01/04 al _____:

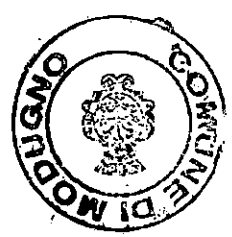
IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5998 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5998 _____

NOTE _____

Con osservanza

Vitucci Francesca



VISTO PER NULLA OSTA:

[Handwritten signature]

Al Sig. Dirigente del Settore

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	59584
10 DIC. 2003	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Comune di Modugno

SEDE

Modugno, 10/12/03

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il /la sottoscritto/a VITUCCI FRANCESCA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 23/12/03 al 23/12/03

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 3giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5.9.98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5.9.98 _____

NOTE _____

Con osservanza

Vitucci Francesca

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 162

SEZIONE ASILO NIDO	
Prot. n.	53940
- 7 NOV. 2003	
Cat.	Clas.
Fasc.	Soitofasc.

Al Responsabile
Ufficio Personale

SEDE

OGGETTO: Comunicazione

Si comunica, che in data 06-11-2003, hanno prestato servizio presso l'Asilo Nido Comunale di Via Verdi, a tempo determinato a tempo pieno con profilo professionale di Assistente all'Infanzia, cat. 'C' le signore: Vitucci Francesca Isabella, Cannellino Vita Maria, Abrescia Rita e a tempo determinato a tempo parziale (50%) con profilo professionale di Assistente all'Infanzia, cat. 'C' la signora Pascazio Stella.

Le suindicate Assistenti, in mancanza di cartellino presenza, hanno osservato il seguente orario:

512 Vitucci Francesca:	entrata ore 7,30	uscita ore 14,00	✓
522 Cannellino Vita Maria:	entrata ore 10,00	uscita ore 17,00	✓
	rientro ore 17,00	uscita ore 19,00	✓
525 Abrescia Rita:	entrata ore 10,00	uscita ore 17,00	✓
	rientro ore 17,00	uscita ore 19,00	✓
533 Pascazio Stella:	entrata ore 13,40	uscita ore 17,00	✓
	rientro ore 17,00	uscita ore 18,20	✓

Per il giorno 07-11-2003 la signora Vitucci Francesca Isabella ha prestato servizio alle ore 7,30 ✓

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

518 N.B.L'Assistente all'Infanzia Donno Stefania, per mera dimenticanza, non ha marcato l'orologio alle ore 17,00 del giorno 05/11/03

Il Responsabile Asilo Nido
ins. Giulia Valentini

Al Sig. Dirigente del Settore

Comune di Modugno

COMUNE DI MODUGNO SEDE

Prot. n. 5545P
17 NOV. 2003

Modugno, 17/11/03

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso. Cat. _____ Clas. _____

Il /la sottoscritto/a Vituca Francesco Fasc. _____ Sottofasc. _____ dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso Dir. G. Nio

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 24/11/03 al 25/11/03:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 2giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98 _____

NOTE _____

Con osservanza

Vitua Francesco



VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]