

OGGETTO: Ferie A.S. 200 /200

___I___ sottoscritt _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

a tempo indeterminato/determinato avendo già usufruito di gg _____ di ferie

per l'a.s. 20___/20___ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg ___ di

festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat_ in **FERIE**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

_____, ____/____/____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città _____ Via _____

- Tel. ____/____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Antonella Angerilli