AL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

____

OGGETTO: **Ferie A.S. 20 /20**

… l … sottoscritt …..……………………………………………………………………..

in servizio presso codest… ………………………………. in qualità di ………………………..…..

……………………………………………………… 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 soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE**

per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.**

per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
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

____