AL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

____

OGGETTO: **Ferie A.S. 200 /200**

… 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. 2002/2005)* 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____________

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

____