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. 2002/2005)* e di gg .... di

festività soppresse *(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 **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

____