

OGGETTO: Ferie A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questa
Istituzione Scolastica in qualità di Docente a tempo indeterminato determinato avendo
già usufruito di gg ____ di ferie per l'a.s. ____/____ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)
e di gg ____ di festività sopresse (ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. 2006/2009 legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere colloca/a 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 _____
per n. ____ giorni lavorativi dal _____ al _____

FESTIVITA' SOPPRESSE per n. ____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. ____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. ____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. ____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Reperibilità durante le ferie: Città _____

Via _____ Tel. _____

Luogo e data _____

FIRMA

Visto: si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Antonino Mario La Mendola