

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

..... sottoscritt

in servizio presso codest... in qualità di

..... avendo già usufruito di gg.....

di ferie per l'a.s. 2024/2025(*ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009*) e di gg.....

di festività sopprese (*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 _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Eboli, _____

Firma

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c. 2, del D.lgs. 39/1993

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città _____

Via _____ - Tel. _____ / _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Vincenzo Alberto Gioia**

**Il Dsga
Sergio Oricchio**