

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 sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat_ in <u>FERIE</u>	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**
