

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

..... sottoscritt
 in servizio presso codesto 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. 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 _____

di essere collocat_ in <u>FEST. SOPP.</u>	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____

di essere collocat_ in <u>Riposo Compensativo</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 _____

Eboli, _____

Firma

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città _____

Via _____ - Tel. ____/_____

Vista la domanda

☐ si concede

Il Dirigente Scolastico

Il Dsga

☐ non si concede
