AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

… l … sottoscritt ….……..

in servizio presso questo Istituto in qualità di …….……

a Tempo Indeterminato/Determinato

CHIEDE

di poter usufruire delle ferie relative all'a.s. 20___/20___ *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* e

delle festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

FERIE

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

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. _____/_____

^^^