AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.C. ACQUALAGNA
ACQUALAGNA

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. _____/_____________________

^^^

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Antonietta Ciocca)