

Oggetto: FERIE a.s. 20___/___

Il sottoscritt _____ in servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____ avendo già usufruito di gg _____ di ferie per l'a.s. 20___/___ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006-2009 e succ. modifiche.) e di gg _____ di festività sopresse (ai sensi della Legge 23/12/1977, n. 937 e succ. modifiche)

CHIEDE

di essere collocat_ in FERIE per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ in FESTIVITA' SOPPRESSE

n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Ferie Residue a.s. 20___/___ _____

_____, _____

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE

Città _____ Via _____ Tel. _____

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Il DSGA

Gabriella Amato

Catanzaro, _____

Il Rettore - Dirigente Scolastico

Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava
