AL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

____

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

… l … sottoscritt …………………………………………………………………………..

in servizio presso codest… ………………………………. 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.)* e di gg ……………..…. di

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

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE**	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
di essere collocat_ in **FEST. SOPP.**	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
di essere collocat_ in **RECUPERO**	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
STRAORDINARIO	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
	per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

___________, _________

Firma

____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città ___________________________________

Via __________________________________- Tel. _____/_____________________

^^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____