AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. " Ilaria Alpi"
Montesarchio (BN)

OGGETTO: *Ferie A.S. 202____/202___*

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

in servizio presso codest… ………………………………. in qualità di ………………………..…..

……………………………………………………… avendo già usufruito di gg……………..….

di ferie per l'a.s. 202___/202___ *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* 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____________

Montesarchio, _____________

Firma

____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città ____________________________________

Via ___________________________________ Tel. _____/_____________________

^^
Vista la domanda,

☐ si esprime parere favorevole

☐ non si esprime parere favorevole

Il DSGA
Gallo Giuseppe
____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Ceglia Maria Grazia
____