AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

_____

OGGETTO: **Ferie A.S. 200 /200**

… 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. 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_____

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_____

_____, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

Vista la domanda, esprime parere
□ favorevole □ non favorevole

Il D.S.G.A

_____

^^

Vista la domanda,
□ si concede
□ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____