AL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

____

OGGETTO: **Ferie A.S. 2019/2020**

Il / La sottoscritto/a ____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ____

avendo già usufruito di gg……………..….di ferie per l'a.s. 2019/2020 *(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)*

CHIEDE

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___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

___________, _________ Firma

____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE : Citta___________________________________

  Via_____________________________-Tel__________/____________________________

^^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL D.SS.GG.A
(Antonia Pia Lembo)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Incoronata G. Di Tullio)