AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"C.GUIDI"
CORIGLIANO CALABRO

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

... l ... sottoscritt ....

in servizio presso .... 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)*

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___________

lì__________________________, data____________

Firma

____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città ___________________________________

Via _________________________________- Tel. _____/___________________

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____