AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO - ALEZIO

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

I.../L... sottoscritt.. ...

.....

in servizio in questo Istituto con contratto a tempo |_| Indeterminato |_| Determinato

in qualità di

.....

avendo già usufruito di gg..... di ferie per l'a.s. 20 ___ /20 ___ ai sensi del C.C.N.L. vigente 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.....
per n. ..... giorni lavorativi dal ..... al.....

di essere collocat_ in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

per n. ..... giorni lavorativi dal ..... al.....
per n. ..... giorni lavorativi dal ..... al.....
per n. ..... giorni lavorativi dal ..... al.....
per n. ..... giorni lavorativi dal ..... al.....

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città .....

Via ..... n° .....

Tel. ....

....

luogo e data *Firma*

==========

Vista la domanda, |_| si concede |_| non si concede

IL DIRETTORE SGA
Stefano BRAY

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sabrina STIFANELLI