

OGGETTO: **FERIE A.S.** _____

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso in qualità di:

Docente Sc. Primaria-Infanzia *Personale ATA Assistente Amministrativo/Collaboratore Scolastico*
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 art. 19 del 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocato/a 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 collocato/a in **FESTIVITÀ 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

Cervia,

firma

• **REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:**

CITTÀ

VIA

TEL./CELL.

VISTA LA DOMANDA, SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giancarlo Frassinetti