A: DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GRAZIANO DA CHIUSI
Via Ascanio Dei n. 30
53043 Chiusi (Si)

OGGETTO: **Ferie A.S.** 201 /1

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

in servizio presso Codesto Istituto Comprensivo in qualità di .....

..... avendo già usufruito di gg.....

di ferie per l'a.s. 201 /1 *(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_____
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 _____

Chiusi, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
REGGENTE
Dott. Salvatore Di Costanzo

_____