

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
APRICENA

TITOLO _____ FASC. _____

DATA ____/____/____

PROTOCOLLO N° _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di
APRICENA

OGGETTO: **RICHIESTA FERIE** e **FESTIVITA' SOPPRESSE**

ANNO SCOLASTICO _____ / _____

___ l ___ sottoscritt_ _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di _____ Plesso _____

con contratto di lavoro a Tempo Indeterminato / Determinato

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 sopresse
(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

C H I E D E

FERIE per n. giorni _____ dal _____ al _____

per n. giorni _____ dal _____ al _____

FEST. SOPP. per n. giorni _____ dal _____ al _____

per n. giorni _____ dal _____ al _____

Totale giorni _____

Apricena, _____

Firma _____

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. ____/____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuseppe DI SIPIO