

DOMANDA DI FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE

Al Dirigente Scolastico
OMNICOMPRESIVO ALVITO

Oggetto: **RICHIESTA FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE** (art.19CCNL) A.S...../.....

Il/LA _____ Sottoscritto/a _____ in servizio nella
scuola _____ in qualità di _____ con contratto a

- TEMPO INDETERMINATO
- TEMPO DETERMINATO AL 30 GIUGNO
- TEMPO DETERMINATO AL 31 AGOSTO

chiede

- ◆ Di poter fruire delle ferie relative all'a.s. _____/_____ come segue:

dalal.....gg.....

dalal.....gg.....

dal.....al.....gg.....

dal.....al.....gg.....

- ◆ Di poter fruire delle Festività Soppresse (Legge 23/12/1977 n.937) nei seguenti giorni:

dal.....al.....gg.....

dal.....al.....gg.....

dal.....al.....gg.....

dal.....al.....gg.....

Il/la Sottoscritt_ fa presente

- 1 .di aver usufruito, nel corrente anno scolastico di n° giorni _____ di ferie;
- 2 .che eventuali comunicazioni potranno essere trasmesse al seguente indirizzo:

località.....Via.....

Recapito telefonico:.....

Data.....

Firma.....

VISTO: SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. GIANFRANCESCO D'ANDREA