



Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria GALLO

OGGETTO: FERIE A.S. 20 20 /20 21

1 sottoscritt \_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

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 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 \_\_\_\_\_

Di essere collocat \_\_ in **F.SOPP** per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

VISTA LA DOMANDA:

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria GALLO

\_\_\_\_\_