AL DIRIGENTE SCOLASTICO
_Istituto Comprensivo Statale "G. Caloprese"
SCALEA

OGGETTO: **Ferie A. S. _____ _**

… l … sottoscritt ….……..

in servizio presso codesto Istituto in qualità di …**Docente**…a T. I. / T.D. di scuola

INFANZIA/PRIMARIA/ SEC. DI I GRADO..… avendo già usufruito di gg…….….

di ferie per l'a.s. _____*(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)*

C H I E D E

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_____
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_____

_____, _____

Firma
_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^