

 Al Dirigente Scolastico

 dell' Istituto OmniComprensivo

 Padula (SA)

**OGGETTO: FERIE A.S. 20 \_\_\_ /20\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . in servizio presso codesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di docente a tempo indeterminato . avendo già usufruito di gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di ferie per l'a.s. 20 /20\_ *(ai sensi deliart. 3/ de/CCN.l. 2006/2009)* e di gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.di festività soppresse *(ai sensi della legge 231I211977. 11. 93 7)*

CHIEDE

Di essere collocato/a 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 |
| per | n. | giorni | lavorativi | dal | al |
| per | n. | giorni | lavorativi | dal | al |

 Di essere collecato/a in FESTIVITA’ SOPPRESSE

Padula, Firma del Dipendente

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

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTA la domanda,

O Si concede

O Non si concede

 La Dirigente Scolastica

 Dott.ssa Liliana Ferzola