

OGGETTO: Ferie A.S. 20 /20

... I ... 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. 2002/2005) 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 **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Torre Annunziata _____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. ____/_____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria Papa

Inviare tramite email a: protocollo@istitutograziani.edu.it