

Oggetto: Richiesta ferie / festività sopresse personale Docente

Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome e Nome)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a. s. con contratto a tempo:

- Indeterminato Determinato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di:

ferie

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

festività Sopresse previste dalla L. 23/12/1977, n° 937 (ai sensi degli artt. 14 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

Pavia, _____
(data)

(firma del dipendente)

VISTO:

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico