Al DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"C.GUIDI"
CORIGLIANO CALABRO

OGGETTO: Ferie A.S. _____/_____

... l ... sottoscritt ....

in servizio presso ..... in qual à 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 **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 _____

lì_____, data_____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

^^^