

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. SASSUOLO 2 NORD

OGGETTO: RICHIESTA FERIE / FESTIVITA' SOPPRESSO A.S. 20___/20___

Il/la sottoscritt _____

D.S.G.A. / ASS.AMMINISTRATIVO / COLL.SCOLATICO in servizio c/o _____

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 13 del CCNL/2007 e ss.mm. di poter fruire delle ferie relative all'a.s. _____

Dal _____ al _____ TOT. GG. _____

Dal _____ al _____ TOT. GG. _____

GG. _____ DI FESTIVITA' SOPPRESSE dal _____ al _____

RECUPERO PER UN TOTAL DI ORE _____ CORRISPONDENTE A GG. _____

NEI SEGUENTI GIORNI: _____

EVENTUALE RECAPITO PER COMUNICAZIONI DURANTE IL PERIODO DI FERIE:

_____ TEL. _____

DATA _____

FIRMA

ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 2 NORD

PROT. N. _____ SASSUOLO, _____

AL SIG. _____

Vista la richiesta della S.V. di cui al foglio segnato a margine

SI AUTORIZZA

La S.V. a usufruire dei giorni richiesti.

Conseguentemente residuano alla S.V. nell'anno scolastico _____

Giorni _____ di ferie e giorni _____ di festività sopresse

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa MARIA LUISA D'ONOFRIO)