

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Camaione 3°
CAPEZZANO PIANORE

OGGETTO: Richiesta ferie (artt. 13 e 19 CCNL.) e/o festività sopprese (art. 14 CCNL).

Il/La sottoscritt _____ assunto/a

contratto a Tempo Indeterminato/Determinato in qualità di _____

C h i e d e

di poter fruire delle ferie e/o festività sopprese relative all'anno scolastico _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

giorni usufruiti durante l'anno scolastico n. _____

Durante tale periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ Tel. _____

Capezzano Pianore, _____

Firma _____

VISTO: ☐ si concede quanto richiesto

☐ non si concede quanto richiesto per esigenze di servizio

☐ _____

IL DIRETTORE S.G.A.
Salvini Monica

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Riccardo Rolle