Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 dell’Istituto Comprensivo

 “Giovanni Calò”

**OGGETTO: FERIE a. s. 2019/2020**

Il / La sottoscritto/a , in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente

 Avendo/NON avendo (cancellare la parte che non interessa) già usufruito di gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ferie per l’a.s. 2019/2020 (ai sensi dell’art. 13 del CCNL Vigente) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza

n.

tel.

C.A.P.

Citta

Prov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Firma

VISTA la richiesta; IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio; Prof.ssa marianna GALLI

# Si concede

# Non si concede

#

#

#