Oggetto: Ferie A.S. 20\_\_/20\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

“Don Milani” CERVETERI

…l…. sottoscritt ………………………………………………………………………………………

In servizio presso questo Istituto in qualità 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)

 **C H I E D E**

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 **FESTIVITA’ SOPPRESSE**

per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

Cerveteri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:

Indirizzo al quale possono essere dirette eventuali comunicazioni durante il periodo di congedo: Via/Piazza n° civico

tel. Cap. Città

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ Vista la domanda,

* si autorizza
* non si autorizza per esigenze di servizio il seguente periodo dal:

al

Il Dirigente Scolastico

 ***Prof. Riccardo AGRESTI***

## DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA

Restano da fruite dopo la presente richiesta: n°. gg. di ferie a.s.

 n° gg. di festività soppresse