Al Dirigente Scolastico
I.C. Villa Guardia
22079 VILLA GUARDIA

OGGETTO: **Ferie A.S. 20 _/20__**

Il/la sottoscritto/a ……..…in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

in qualità di: ☐ DOCENTE ☐sc. elementare ☐sc. media A tempo determinato ☐

☐ATA indeterminato ☐

nel plesso di …….

C H I E D E

di essere collocat___ in **FERIE** ☐ residuo anno precedente ☐ anno corrente

(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

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.**

(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Villa Guardia, _____ Firma

_____

REPERIBILITA' NEL PERIODO: Città _____(_____)

Via _____ n. _____ Tel./Cell. _____/_____

^^^