

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Arbe-Zara"
Viale Zara, 96
20125-Milano

Oggetto: **RICHIESTA DI POTER USUFRUIRE DI FERIE E/O FESTIVITA' SOPRESSE AI SENSI DEL CCNL**

.....I..... sottoscritt.....
personale docente assunto con contratto a tempo indeterminato - determinato in servizio presso
.....

Chiede

alla S.V., ai sensi del CCNL, di poter usufruire dei seguenti periodi:

a) FERIE:

dal ___/___/___ al ___/___/___ gg. _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ gg. _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ gg. _____ TOTALE GG. _____

b) FESTIVITA' SOPRESSE

il/i giorno/i ___/___/___ ___/___/___

il/i giorno/i ___/___/___ ___/___/___ TOTALE GG. _____

Il/la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopracitati il proprio domicilio

è invia n..... tel.....

.....,

.....

(firma)

Giorni di ferie spettanti: ___ + ___ già usufruiti ___ richiesti con la presente _____

RESIDUO: Ferie gg. _____
 Festività gg. _____

VISTO: SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico