

Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale
"Mons. Mario Vassalluzzo"

Via Pigno, 3 – 84086 – Roccapiemonte (SA) - c.f. 94065920657 C.M. SAIC8BD00X
contatti: tel/ fax 081/931587 email :saic8bd00x@istruzione.it ; pec: saic8bd00x@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
"Mons. Mario Vassalluzzo"
Roccapiemonte

OGGETTO: Ferie A.S. _____

... I ... sottoscritt
in servizio presso codest... in qualità di
..... avendo già usufruito di gg.....
di ferie per _____(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)

CHIEDE

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 FEST. SOPP.

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. ____/_____

Vista la domanda

si concede Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Anna De Simone