

(stampato ferie)

ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI
PROT. N. _____
TIT. _____ CL. _____ FASC. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
VINCI

____ I ____ sottoscritt _____
in servizio presso codesto Istituto, SEDE di _____
in qualità _____

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. _____ dal _____ al _____ di ferie relativi
all'a.s. _____ / _____, ai sensi dell' art. 13 del C.C.N.L. del 29/11/2007.

Totale gg.richiesti e usufruiti alla data odierna n. _____

Inoltre, ai sensi della legge 23/12/77, n.973, il/la sottoscritt_

CHIEDE

che gli siano concesse n. _____ giornate di recupero per festività soppresse relative all'a.s.
_____, nei seguenti giorni lavorativi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Indicare un recapito telefonico estivo _____

Vinci, _____

(firma)

.....
ISTITUTO COMPRENSIVO – VINCI

VISTA la richiesta si concedono i suddetti giorni di ferie.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
PROF.SSA TAMARA BLASI