

PROT. N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo D.D. 3° Circolo  
Via F. Zoda, 6  
89900 Vibo Valentia

OGGETTO: Ferie A.S. 2020 / 2021

.....I ... sottoscritt .....  
in servizio presso codesto istituto in qualità di  DIRETTORE S.G.A  ASS. AMM.VO  COLL. SCOL

a tempo  determinato  indeterminato

PLESSO .....avendo già usufruito di gg.....///.....  
di ferie durante l'a. s. 2020/2021 ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg ...///..... di festività  
sopresse (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 \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in FEST. SOPP. per n. . \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in REC. COMP. per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Pari a n° ore \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VIBO VALENTIA , \_\_\_\_\_

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Vista la domanda,

si concede

non si concede

Visto IL DIRETTORE SGA

Domenico PUGLIESE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Alberto F. CAPRIA)

\_\_\_\_\_