PROT. N. _____DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo 3º Circolo
Via F. Zoda, 6 - 89900 Vibo Valentia

OGGETTO: Ferie e Festività Soppresse a. s. 202 / 202

… l … sottoscritt ….……..

in servizio presso codesto… ……. in qualità di **DOCENTE**……..…..

…… avendo già usufruito di gg……di ferie

per l'a.s. 202 /202 *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005).*

C H I E D E

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_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

Vibo Valentia, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^