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 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. 202 /202 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)

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_____
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

_____

VIBO VALENTIA , _____

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^