Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale “G. Keplero”
Roma

OGGETTO: **Ferie A.S. 201 __ /201 ___**

… l … sottoscritt …..…………………………………………………………………..

in servizio presso codest… ………………………………. in qualità di …………………….…..

……………………………………………………… avendo già usufruito di gg………..…….

di ferie per l’a.s. 20_____/20_____ *(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___________

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
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
(Prof.ssa Maria Concetta Di Spigno)