**(PERSONALE DOCENTE)**

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo ALVIGNANO

**OGGETTO: Richiesta ferie e festività soppresse (art.13, 14 e 19 del CCNL del 29/11/2007)**

 gg. 32 ferie + gg. 4 festività soppresse

\_\_\_\_L \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con contratto a Tempo Indeterminato / Tempo Determinato.

 (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

1. \_\_\_\_\_ di ferie + gg. \_\_\_\_\_ di festività , relative all’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e precisamente:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg. \_\_\_\_\_\_\_ ) ( \* ❑F / ❑FS)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg. \_\_\_\_\_\_\_ ) ( \* ❑F / ❑FS)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg. \_\_\_\_\_\_\_ ) (\* ❑F / ❑FS)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg. \_\_\_\_\_\_\_ ) (\* ❑F / ❑FS)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg. \_\_\_\_\_\_\_ ) (\* ❑F / ❑FS)

N.B. \* F = ferie / FS = festività soppresse (barrare la casella che interessa)

data ..................................

............................................................

 (firma del dipendente)

 ***VISTO: Si concede***

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Angelina Lanna

Data ..................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_