AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
di LAGONEGRO

OGGETTO: **Richiesta Ferie / Festività Soppresse A.S._____/_____**

… 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. 1 Disposizione Generale n. 10 del C.C.N.L. 2016/2018)* 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 **FEST. SOPP.** per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____

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_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____

Lagonegro, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via_____- Tel._____/_____

^^^