

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
" MANZONI IMPASTATO"
Palermo**

OGGETTO: Ferie A.S. 20... /20.....

... I ... 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)

CHIEDE

di essere collocat_ in <u>FERIE</u>	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
di essere collocat_ in <u>FEST. SOPP.</u>	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____
	per n. _____	giorni lavorativi dal _____	al _____

Palermo, _____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

Vista la domanda,

☐

si concede

☐

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
