

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di
Spilamberto

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni**
(CCNL Scuola 29/11/2007) **Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a _____ ,
in servizio a tempo **INDETERMINATO** / **DETERMINATO** presso l'Istituto Comprensivo di
Spilamberto nel corrente A.S. ____/____ Sede di servizio: Scuola _____
in qualità di docente.

CHIEDE

N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____
N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____
N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____
N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____
C.A.P. _____ Citta _____ Prov. _____

Spilamberto, _____ Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO di SPILAMBERTO

VISTA la richiesta;
VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Silvia Rossi

Data _____
