

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S. "SANSOVINO- OBICI"
ODERZO (TV)**

Oggetto: Modulo richiesta FERIE a.s.____/____

____/L____sottoscritt _____

In servizio presso ____ SANSOVINO ____ OBICI in qualità di:

DOCENTE - a tempo: · Indeterminato Determinato

A.T.A. · D.S.G.A. · A.Ammministrativo · A. Tecnico · C.Scolastico - a tempo: · T.I · T.D.

avendo già usufruito di: gg_____di ferie per l'a.s.____/____

(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. del 29/11/2017)

e di: gg_____di festività soppresse

(ai sensi della legge 23/12/1977, n°937)

CHIEDE

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_____

di essere collocat____ in **Fest.Soppr.** per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____

Oderzo,_____

Firma

■ REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città_____via_____Tel. _____

Vista la domanda,

☐ si concede ☐ non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(PROF. MICHELE BOTTEON)**
