Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Fermo Solari"
TOLMEZZO (UD)

Oggetto: Richiesta ferie e festività soppresse (artt. 13 e 19 CCNL del 29/11/2007) .

Il/la sottoscritta/o_____ in servizio presso Codesto Istituto

in qualità di: □ Docente □ ATA a tempo □ Determinato □ Indeterminato

CHIEDE

di poter beneficiare di n. _____ giorni di ferie /festività soppresse

relative all'anno scolastico 20___/20___:

il _____ / _____ / _____ giorni _____

il _____ / _____ / _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

A tal fine fa presente di aver già usufruito, per il corrente anno scolastico, di n. ____ giornate di ferie e n. ___ festività soppresse.

Dichiara che in tale periodo risiederà in:

Città _____ Via _____ n. __

Recapito telefonico: n. _____ o n. _____

Tolmezzo, ____/____/____ (firma) _____

Visto: esprime parere favorevole (per personale ATA)
IL DIRETTORE S.G.e A.
DONADA Paola

Visto si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Manuela MECCHIA