

Oggetto: PERSONALE DOCENTE richiesta ferie e festività sopresse **periodo estivo** a.s. 2019/2020

___ L ___ sottoscritt ___ _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell' art. 13 e art. 14 del CCNL – comparto Scuola del 27.11.2007, la fruizione delle ferie e festività sopresse (L. 23.12.77 n. 937) come sotto indicato:

Festività sopresse dal _____ al _____ giorni _____

Ferie a.s. _____ dal _____ al _____ giorni _____

Ferie a.s. _____ dal _____ al _____ giorni _____

Ferie a.s. _____ dal _____ al _____ giorni _____

___ l ___ sottoscritt ___ fa presente che nel corrente anno scolastico ha già fruito di giorni _____

di ferie e di festività sopresse gg _____ .

Polistena, _____

Con Osservanza

Recapito

VISTO : NON / SI CONCEDE

Note _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca Maria MORABITO