

_ 1 _ sottoscritt _

☐ D.G.S.A.

☐ ASS.AMM.VO

☐ COLL.SCOL.

in servizio presso codesto I.C di Comunanza _____
infanzia - primaria - sec.1°gr

c h i e d e

ai sensi dell'art. 13

del CCNL del **29.11.2007** di poter usufruire dei seguenti giorni di ferie:

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. **precedente**

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. **precedente**

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. **precedente**

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. **precedente**

totale gg. _____ (giorni residui n. _____)

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. corrente

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. corrente

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. corrente

dal _____ al _____ gg. _____ relativi all'a.s. corrente

FESTIVITA' SOPPRESSE anno scolastico: _____ / _____

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

Durante il periodo di assenza per ferie, eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente recapito.

_____ tel. _____

data _____

Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO INTERPROVINCIALE DEI SIBILLINI

☐ SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

☐ NON SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

Il DSGA
Rosanna Rossi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alessia Cicconi