

\_ l \_ sottoscritt \_

DOCENTE di scuola      ☐ Infanzia      ☐ Primaria      ☐ Secondaria di I grado

in servizio presso codesto I.C

## **c h i e d e**

in base al CCNL vigente di poter usufruire dei seguenti giorni di ferie:

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

☐ N O N SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Alessia Cicconi