Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
M. Mastroianni Via Orvieto n. 45
Roma

OGGETTO: **Ferie A.S. _____**

… l … sottoscritt ….……..

in servizio presso codest… ……. in qualità di …….…..

…… avendo già usufruito di gg…….….

di ferie per l'a.s. _____ *(ai sensi C.C.N.L. vigente)* e di gg …….…. di

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

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

_____, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^