

OGGETTO: RICHIESTA FERIE / FESTIVITÀ SOPPRESSE (art. 13 CCNL)

l' sottoscritt _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di **DOCENTE**

CHIEDE

di poter fruire:

di n. ____ giornate di ferie

Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
--------------------	--------------------

Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
--------------------	--------------------

di n. ____ festività soppresse

Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
--------------------	--------------------

relative all'anno scolastico _____ / _____

data, _____ firma _____

RECAPITO: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____ firma _____

<u>ISTITUTO COMPRENSIVO SILVIO PELLICO DI ARLUNO</u>			
Riservato all' ufficio		Prot. n. _____/Fp	del _____
FERIE	Giorni spettanti: 32 (docenti neo-assunti 30 per i primi 3 anni)	Giorni già fruiti:	Giorni richiesti:
FESTIV. SOPPR.	Giorni spettanti: 4	Giorni già fruiti:	Giorni richiesti:
VISTO : <input type="radio"/> si concede <input type="radio"/> non si concede			
IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott.ssa Cristina Tacchini)			