AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. T. S. "G. FILANGIERI"
87075 TREBISACCE

OGGETTO: **Ferie A. S. 20 /20**

__l __ sottoscritt_ _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a **tempo determinato** di

_____, avendo già usufruito di gg _____ di ferie anticipate per

l'a. s. 20___/20___ *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009).*

C H I E D E

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

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

N. B. :
- Le giornate di riposo per festività soppresse debbono essere godute prima delle ferie.

Trebisacce, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____
^^^