

OGGETTO: Ferie A.S. _____

___I___ sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

avendo già usufruito di gg _____ di ferie/festività sopprese per l'a.s. 201 ___ /201___

ai sensi dell'art. 19 del CCNL.

CHIEDE

Di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
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 _____

I rimanenti giorni _____ dovranno essere fruiti entro e non oltre il 30 APRILE

**Recupero lavoro
Straordinario**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Desenzano del Garda, _____

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE CITTA' _____

VIA _____ **TEL:** _____

Vista la domanda

- Si concede
- Non si concede

IL D.S.G.A.
Sig. Domenico Monaco

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Mulas