Mod 1c

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "VOLINO-CROCE-ARCOLEO"
Via A. De Gasparis, 15
80137 Napoli

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

… l … sottoscritt ….……..

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo plesso ……. in qualità di

…… avendo già usufruito di gg…….….

di ferie per l'a.s. 20___/20____ *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* 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./Cell. _____

^^^