

Oggetto: Domanda di Ferie e di Festività soppresse, (PERSONALE DOCENTE)

_____/_____ sottoscritt_____ nat_ il _____
a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica
in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo

C H I E D E,

in applicazione dell'art. **13** e dell'art. **14** del C.C.N.L. **29/11/2007**, la concessione di gg. ____
di **Ferie** e di gg. ____ di **Festività soppresse**

relative al corrente anno scolastico relative all'anno scolastico 20____/20____

1) dal _____ al _____ gg. ____

2) **Festività soppresse** relative al corrente anno scolastico, da fruire nei seguenti giorni
dal _____ al _____ gg. ____

_____/_____ sottoscritt_____ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo:

Località _____ Provincia _____

Via _____ numero _____ TEL _____

Agropoli, _____

Firma

T. indeterminato o T. determinato al 4° anno di servizio continuativo = gg. 32 ferie e gg. 4 festività soppresse
T. determinato dal 1° al 3° anno di servizio = gg. 30 ferie e gg. 4 di festività soppresse

VISTE l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata

- si riconosce quanto richiesto
- non si riconosce quanto richiesto

Il Dirigente Scolastico
prof. Bruno Bonfrisco