

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
1° CIRCOLO – TERMINI IMERESE

**OGGETTO: Ferie estive e festività sopresse A.S. 2017/2018.**

.... I .... sottoscritt .....

in servizio presso codesta Direzione Didattica in qualità di .....

avendo già usufruito di gg. .... di ferie per l'a.s. 2017/2018 e di gg ..... di festività sopresse

- avendo diritto a N. 32 giorni di ferie, in quanto ha già maturato 3 anni di servizio
- avendo diritto a N. 30 giorni di ferie, in quanto non ha ancora maturato 3 anni di servizio
- avendo diritto a N. 04 giorni di festività sopresse

**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 \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in FEST. SOPP.

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Termini Imerese, li .....

Firma

.....

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_