

**OGGETTO: Ferie estive e festività soppresse Anno Scolastico 20...../20..... .**

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

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

avendo già usufruito di gg. .... di ferie per l'a.s. 20.../20... e di gg ..... di festività soppresse

---- 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 soppresse

**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. \_\_\_\_\_

Visto: si concede

Il Dirigente Scolastico

Visto: non si concede

(Prof.ssa Maria Grazia Di Gangi)