

OGGETTO: Ferie a.s. 2019/2020.

___l___ sottoscritt _____
in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____
classe di concorso/materia d'insegnamento _____
con contratto a tempo indeterminato/con contratto a tempo determinato fino al 31/08/2019, per ore
_____/18 presso codesta scuola e per ore ____/18 presso _____
e per ore ____/18 presso _____ avendo già usufruito di gg. _____ di
ferie e di gg. _____ di festività soppresse per l'a.s. 2019/2020, così come da normativa vigente

CHIEDE

di essere collocat__ in:

- <u>FESTIVITA' SOPPRESSE</u>	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
- <u>FERIE</u>	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____
	per n. ____ giorni lavorativi	dal _____	al _____

Melito di Napoli, _____

FIRMA

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città: _____

Via _____ Tel. _____ Cell. _____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Caterina ERRICHELLO
