

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO

OGGETTO: **Ferie Estive**

☐ I ☐ sottoscritt ☐

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____
avendo già usufruito di gg _____ di ferie per l'a.s. 20____/20____ (ai sensi dell'art. 13 del CCNL 2006/2009)
e di gg _____ di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat in **FERIE** per n. giorni lavorativi dal al

in **FERIE** per n. giorni lavorativi dal al

in **FERIE** per n. giorni lavorativi dal al

di essere collocat in **FEST. SOPP.** per n. giorni lavorativi dal al
in **FEST. SOPP.** per n. giorni lavorativi dal al
in **FEST. SOPP.** per n. giorni lavorativi dal al

di essere collocat in **R.L.S.** per n. giorni lavorativi dal al

in **R.L.S.** per n. giorni lavorativi dal al

in **R.L.S.** per n. giorni lavorativi dal al

N.B. Si ricorda che il sabato deve essere compreso nella settimana lavorativa

Albano L.,

Firma del Dipendente:

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città

Via _____ - Tel. _____

[illegible]

Vista la domanda, ☒ si concede; ☐ non si concede;

Il D.S.G.A.
Sig.ra Elda Marino

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Lea Eliseo