

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico Statale "P. Metastasio"

Scalea (CS)

OGGETTO : Ferie Anno Scolastico _____/_____

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

avendo già usufruito di giorni _____ di ferie per l'a.s. 20____/20____ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2007/2009) e di giorni _____ di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n°937)

C H I E D E

di essere collocato/a 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 collocato/a in Festività Sopresse :

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Scalea, _____

Firma

Reperibilità durante le ferie : Città _____ Via _____

Tel: _____

Vista la domanda,

[] si concede

[] non si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Laura Tancredi