

***Al Dirigente Scolastico
I.S.C. Folignano Maltignano
63084 FOLIGNANO***

sottoscritt in servizio presso questo Istituto in
qualità di con contratto di lavoro a **tempo indeterminato**,
ai sensi dell'art. 13, del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modificazioni ed integrazioni

C H I E D E

alla S.V. di poter fruire di **ferie** retribuite, nel seguente periodo:

- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.

Inoltre

C H I E D E

ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. del 24/07/2003 e successive modificazioni ed integrazioni di poter fruire
di **festività soppresse** nel seguente periodo:

- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.

Distinti saluti.

,

firma

Domicilio o recapito per il periodo delle ferie:

CITTÀ
VIA nr.
TEL./CELL.

VISTO

Si concede

Il Direttore S.G.A.
Rag. Iachini Serena

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elvia Cimica