

OGGETTO: richiesta ferie A.S. 2017/2018

... 1 ... sottoscritt .....

in servizio presso codest ..... in qualità di .....

con contratto a tempo  Indeterminato  Determinato avendo già usufruito di:

- gg ..... di ferie per l'a.s. 2017/2018 (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)
- gg ..... di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

**a.s. precedente**       **a.s. corrente**

**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 **FESTIVITÀ SOPPRESSE**

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Vista la domanda,**

- si concede*
- non si concede*

**IL DSGA**  
**Dott.ssa Maria Iose Manca**

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Maria Marcella Vacca**