Al Dirigente Scolastico

del Liceo “don Carlo La Mura”

Angri (SA)

Oggetto: **FERIE A.S. _____**

Il sottoscritto _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____, avendo già usufruito di gg ____ di ferie per l’anno scolastico 20__/20__ (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg _____ di festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n. 937)

CHIEDE

di essere collocato in **FERIE**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocato in **FEST. SOPP.**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Angri _____ firma

_____

REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE: Città _____

via_____ Tel. _____

^^^