

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso

codesta Istituzione Scolastica in qualità di

- DOCENTE
- SCUOLA SECONDARIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA DELL'INFANZIA

- ATA profilo _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato
 determinato

avendo già usufruito di gg. _____ di ferie per l'a.s. _____/_____
e di gg. _____ di festività sopresse

CHIEDE

ALLA S.V. DI ASSENTARSI

Per n. _____ giorni di Festività sopresse (art. 14 C.C.N.L. 29.11.2007)

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

per n. _____ giorni di Ferie (art. 13 C.C.N.L. Scuola 29.11.200 a. 2021/2022)

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

Recapito estivo: _____

Tel. N. _____

cell. N. _____

Data _____

FIRMA

Visto: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rita PISARRA