AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C.
"T. TASSO" SORRENTO (NA)

OGGETTO: **Ferie a.s. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ contratto a T.I./T.D. _____, avendo già usufruito per il corrente anno scolastico di:

- gg. _____ di ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*
- gg. _____ di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

C H I E D E

di essere collocato in:

FESTIV. SOPPRESSE a.s. 19/20

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

FERIE a.s. 19/20

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

Sorrento, _____ Firma ……..

==========

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città _____ Via _____

Tel. _____

Visto, si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Marianna Cappiello