



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "R. Uccella"
S. Maria Capua Vetere (CE)

OGGETTO: **Ferie/Festività Soppresse A.S. 2019 /2020**

__ I __ sottoscritt __ _____ in servizio presso codesto
istituto in qualità di Docente scuola _____ plesso _____
avendo già usufruito di gg _____ di ferie per l'a. s. 2019/2020 (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 _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ in **Festività Soppresa** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Recapito, diverso dalla residenza, durante il periodo di congedo ordinario:

Via Città.....
Tel..... Cell.....

S. Maria Capua Vetere ___/___/2020

Firma

Vista la domanda

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvana Valletta
