

OGGETTO: **Ferie A.S. 20 /20 -Festività sopprese - Lg 937/77./ Ore eccedenti**

in servizio presso codest... in qualità di

..... avendo già usufruito di gg.....

di ferie e di gg di festività sopprese

CHIEDE (ai sensi del C.C.N.L. 2016/2018) n. gg. _____ di ferie e n. gg. _____ di fest.sopp

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

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ **in Recupero O.E** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

CERVARO, _____ Firma: _____

Restano giorni di ferie residue

- Reperibilità durante le ferie: Città _____

Via _____ Tel. ____ / ____

Visto il parere: si ☐ no ☐

Il Direttore S.G.A.

Il Direttore S.G.A.
Dott.ssa Anna Petrone

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pietro Pascale