

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Ferie A.S. 20 ____/20 ____ - Festività sopresse - Lg 937/77.

... l ... sottoscritt

in servizio presso codest... in qualità di

con contratto a tempo ☐ *indeterminato* ☐ *determinato*, avendo già usufruito nell'a.s. 2017/18

di n. _____ di ferie e n. _____ di festività sopresse

CHIEDE ai sensi del CCNL 2016/2018 (T.I.) e (T.D.) Comparto Scuola☐ di poter fruire di gg. _____ di ferie a.s. 20 ____/20 ____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

☐ di poter fruire di gg. _____ di Festività sopresse

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Il richiedente dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i propri dati personali esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali che le sono propri (D.L.G.s 30.06.2003 n. 196). Il trattamento dei dati è affidato al personale incaricato.

CERVARO, _____

Firma: _____
(Firma Leggibile)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVARO
Corso della Repubblica 23 03044 Cervaro (Fr)
☎ 0776/367013 fax 0776/366759 ✉ FRIC843003@istruzione.it

Visto il

Visto

- ☐ Si esprime parere FAVOREVOLE
☐ NON si esprime parere FAVOREVOLE

- ☐ si concede
NON si concede

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pietro Pascale