Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
PORTOMAGGIORE

OGGETTO: Ferie e recupero festività soppresse anno scolastico a.s._____

__l__ sottoscritt__ _____, D.S.G.A - Ass.te Amministrativo - Collaboratore Scolastico con contratto di lavoro a tempo indeterminato/ determinato, in servizio presso _____, dipendente da codesto Istituto

CHIEDE

ai sensi degli artt. 13 e 14 del C.C.N.L. per il comparto scuola, di fruire delle ferie/festività in oggetto nel seguente periodo:

a) gg._____ lavorativi di ferie a.s. _____
   dal _____ al_____;

b) gg._____ quale recupero festività soppresse a.s. _____
   dal _____ al _____;

Comunica di essere reperibile al seguente indirizzo:

Tel _____/_____

Distinti saluti.

Portomaggiore, _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTOMAGGIORE

Prot. n°_____/_____ Portomaggiore, _____

VISTO: si concede

Il DSGA

Dott.ssa Prevete Rita

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

ENRICO BERTOLI