

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
V CIRCOLO "DON GIUSEPPE PUGLISI"
CERIGNOLA**

**Oggetto: Domanda di ferie e festività sopresse a.s. 20__/20__ - docenti
(artt. 13, 14 e 19 C.C.N.L. Comparto Scuola 29/11/2007)**

Il/La sottoscritto/a docente di ruolo / non di ruolo, in servizio presso questa Scuola, nel ciclo infanzia/primaria..... sezione avendo già usufruito di gg.....di ferie e di gg.....di festività sopresse per l'a.s 20__/20__

Chiede

di poter fruire:

di ferie

dal giorno _____ al giorno _____ tot gg_____

dal giorno _____ al giorno _____ tot gg_____

dal giorno _____ al giorno _____ tot gg_____

TOT gg_____

di festività sopresse

dal giorno _____ al giorno _____ tot gg_____

dal giorno _____ al giorno _____ tot gg_____

TOT gg_____

Dichiara, inoltre, di essere reperibile durante il periodo di ferie, presso i seguenti recapiti:

Città _____ Via _____ tel _____

Data

Firma.....

Parte riservata all'Amministrazione
Visto, per la compatibilità con il servizio

Visto si concede

Visto non si concede per i seguenti motivi: _____

Data

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Paolo SAGGESE**
