AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 del CPIA PROVINCIA DI BENEVENTO

OGGETTO: **Ferie A.S. 20 /20\_\_**

… l … sottoscritt ….………………………………………………………………………………………………………………..

in servizio presso questo istituto in qualità di ……………………….………………………………………………..

avendo già usufruito di gg…………….…. di ferie per l’a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ e di gg …………….…. di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

***C H I E D E***

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 **FESTIVITA’ SOPPRESSE**

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

Ferie spettanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ferie fruite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ferie residue\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parere: si no

 IL DIRETTORE S.G.A.

 Maria Gnerre

Vista la domanda

 si concede non si concede

 non si concede dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Antonella Gramazio