

Oggetto: Richiesta ferie - festività sopresse-

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____

in servizio nel corrente A.S. presso codesto Istituto in qualità di docente _____
(grado di istruzione)

con contratto a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di:

Ferie a.s. ____/____

RESIDUI

dal _____ al _____ giorni _____

Ferie già godute _____

dal _____ al _____ giorni _____

Ferie richieste _____

dal _____ al _____ giorni _____

Ferie residue _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

Festività sopresse a.s. ____/____

RESIDUI

dal _____ al _____ giorni _____

Festività godute _____

dal _____ al _____ giorni _____

Festività residue _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

➤ **Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:**

_____ località _____ via/piazza, _____ n° civico _____

* n° Cellulare _____

_____, _____
(firma del dipendente)

VISTO:

si concede
 non si concede per _____

* **Campo obbligatorio***