

Oggetto: Richiesta ferie - festività sopresse- riposo compensativo

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

in servizio nel corrente A.S. presso codesto Istituto in qualità di _____
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 _____

Festività sopresse a.s. ____/____

dal _____ al _____ giorni _____

RESIDUI

dal _____ al _____ giorni _____

Festività godute _____

dal _____ al _____ giorni _____

Festività residue _____

dal _____ al _____ giorni _____

Recupero a.s. ____/____

dal _____ al _____ giorni _____

RESIDUI

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

Riposi compensativi richiesti _____

dal _____ al _____ giorni _____

Riposi compensativi residui _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

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