

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"
Piazzetta Santissimo Salvatore n. 1
90134 PALERMO

Oggetto: Ferie e/o Festività Soppresse a.s. 20__/20__ .

Il/La sottoscritto/a
in servizio presso codesto Istituto (plesso/succursale:)
in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato per l'insegnamento di
....., avendo già usufruito di giorno/i di ferie per l'a.s.
20__/20__ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di giorno/i di festività soppresse (ai
sensi della legge 23/12/1977, n° 937,

C H I E D E

di essere collocato/a in **Ferie** per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____

di essere collocato/a in **Fest. Sopp.** per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____
per n. _____ giorno/i lavorativo/i dal _____ al _____

A tal fine dichiara di essere reperibile, durante il/i periodo/i sopra richiesto/i, al seguente indirizzo:

Città: _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____ .

Palermo, _____

Firma del richiedente

Vista la domanda,

SI CONCEDE **NON SI CONCEDE**

La Dirigente Scolastica
Prof.^{ssa} Pia Blandano
