

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

Oggetto: Ferie e/o Festività Soppresse a.s. 2019 /2020 .

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.
2019/2020 (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

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Domenico DI FATTA**
