ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
GIOVANNI FALCONE

Sede Centrale: Via Saccole Pignole n°3 - Asola (MN)
T. 0376-710423 / F. 0376-710425 mail: mnis00800p@istruzione.it
mail-pec: mnis00800p@pec.istruzione.it - web: www.giovannifalcone.edu.it
C.F. 81003730207 - CUU: UF9RB1
Distaccamento: Via dell'Artiginato n°1 - Gazoldo degli Ippoliti (MN) T. 0376-657168

Oggetto: **Ferie a. s. 20___ /20 ____**

Il/la sottoscritto/a …..…………………………………………………………………..

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di ……………………….…..

con contratto a ☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato

CHIEDE

(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)
di essere collocato/a in **FERIE** per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)
di essere collocato/a in **FEST. SOPP.** per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

___________, _________

Firma

____

^^^
Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

Direttore dei SGA inc. Il Dirigente Scolastico

_____________________ _____________________

Paola Musoni Prof. Giordano Pachera