

MODULO RICHIESTA FERIE ESTIVE

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio nel plesso _____

con la qualifica di ☐ DOCENTE - ☐ ATA: ☐ DSGA ☐ CS ☐ AA

a tempo indeterminato ☐

a tempo determinato (*ferie proporzionali al periodo di lavoro prestato*) ☐

CHIEDE

ai sensi degli artt. 13 e 14 del C.C.N.L. 29/11/2007 (ferie e festività sopprese) i seguenti periodi:

Festività L. 937 (4 giorni)

dal _____ al _____

Ferie (30 giorni con anzianità di servizio non superiore ad anni tre /32 giorni con anzianità di servizio superiore ad anni 3)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per complessivi giorni _____

COMUNICA IL PROPRIO INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO DURANTE I MESI ESTIVI:

Ve-Mestre, _____

Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

L'interessato ha già fruito di complessivi giorni _____ di ferie nel corso del corrente a.s.

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

Si concede: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
