

Prot.n°

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale Superiore
“E. Fermi – L. Da Vinci”

OGGETTO: **Richiesta ferie a.s.**

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di, avendo già usufruito nel

corrente anno scolastico gg. di ferie **CHIEDE** alla S.V. la concessione di gg.

di ferie

Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>

Chiede inoltre di poter usufruire di gg. 4 di festività sopprese sussistendone il diritto ai sensi della L. 23/11/1977 n°937

Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>

Fa presente che il proprio recapito estivo è il seguente:

indirizzo

tel./cell.

Empoli,

FIRMA

VISTO l'art. 449 del T.U.
VISTO l' art. 19 del C.C.N.L.

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Gaetano G. Flaviano