****

**MODULO RICHIESTA FERIE A.S.20- - /20 - -**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Spezzano Sila – Celico (CS)

Agli atti della scuola

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente con contratto:

* C.T.I. (ruolo)
* C.T.D. (supplenza annuale 30/06-31/08)

Ore settimanali di servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere collocat\_ in **FERIE**

Per n. \_\_\_\_\_\_\_\_giorni lavorativi dal al

Per n. \_\_\_\_\_\_\_\_giorni lavorativi dal al

Per n.\_\_\_\_\_\_\_\_giorni lavorativi dal al

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.**

Per n. giorni lavorativi dal al

Per n. giorni lavorativi dal al

Per n. giorni lavorativi dal al

Dichiaro, inoltre, di aver fruito alla data odierna di gg. di ferie e gg. di festività soppresse.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

Recapito durante le ferie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTA la richiesta;

VISTE le esigenze di servizio;

 si concede

 non si concede

      La Dirigente Scolastica

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_