

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
CAPRINO VERONESE

OGGETTO: Richiesta ferie a.s. 20 /

Il/La sottoscritt_

nat_ a il

residente a in Via N°

docente di **con contratto di lavoro a**

tempo indeterminato e/o fino al 31/08/20__ in servizio presso questo Istituto

c h i e d e

ai sensi dell'art. 19 del CCNL 04/08/1995 e dell'art. 13 del CCNL 24/07/2003 e del CCNL 29/11/07

CCNL 2018/2019 art.44 e 45 e CCNL 2016/2018 di usufruire di n°..... giorni di ferie

dal al e/o

di n°giorni di recupero festività sopresse dal al

..... relative all'a.s. 20__/20__.

Durante tale periodo **sarà reperibile** al seguente indirizzo:

c/o _____

Via _____ n° _____

Città _____

Tel.: _____

E- mail _____

Caprino V.se, li

(firma)

VISTA la domanda del docente, si concedono

le ferie

le giornate di recupero festività sopresse

Caprino V.se, li

IL DIRIGENTE SCOLASTICO