Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

CESARO-VESEVUS

# Oggetto: richiesta ferie a.s. 20…../ 20…..

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

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ………………………………………………………avendo già usufruito di gg…………..….….di ferie per l’a.s. 20…../20…… *(ai sensi dell’art. 95 del C.C.N.L. 2019/2021)* e di gg. …………di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

# C H I E D E

- di usufruire di **ferie**:

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

- di usufruire delle **festività soppresse** (4 giorni):

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

per n. ………. giorni lavorativi dal ……………….. al ………………..

Data ………………………… Firma ……………………………

REPERIBILITÀ DURANTE LE FERIE: Località …….……..……………………………………

Via ………………………………………………………. Tel. ……………………………………..

VISTO: ☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Patrizia Tramontano Guerritore