AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.G.GAGLIONE
Capodrise(CE)

OGGETTO: **Ferie A.S. 2024/2025**

... l ... sottoscritt .....

in servizio presso codest... ..... in qualità di .....

avendo già usufruito di gg..... di ferie per l'a.s. 2024/25 *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*

e di gg ..... di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

CHIEDE

di essere collocat_ in **FERIE**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
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 _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di avere n°_____ **Ferie Maturate e non godute** nel precedente anno scolastico da usufruire nel seguente modo:

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Capodrise, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' Tel./cell_ ___/_____

^^^