# Al Dirigente Scolastico

# dell’Istituto Comprensivo Statale

“L. Capuana” di Palermo

**Oggetto:** **ferie a.s. 2019/2020**

… l … sottoscritt ….……………………………………………………………………..

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ……………………….……………………………..

dichiara di aver già usufruito di gg…………….….di ferie per l’a.s. in corso *(ai sensi del vigente C.C.N.L.)*

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

***C H I E D E***

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

Palermo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

1. REPERIBILITÀ DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

* si concede

non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof. Salvatore Amata**

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