

RISERVATO ALL'UFFICIO
Prot. _____ (data)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
RESANA**

Il/la sottoscritto/a _____

- Docente Scuola primaria
- Docente Sc. Secondaria I°

A Tempo indeterminato determinato

in servizio presso Scuola primaria/secondaria I° di _____

- e con anzianità di servizio
- inferiore ad anni 3 (30 gg + 4 festività)
 - superiore ad anni 3 (32 gg + 4 festività)

CHIEDE

Ai sensi del C.C.N.L. del 29.11.2007

- (art. 13,19) la concessione di gg. _____ di ferie
- (art. 14) la concessione di gg. _____ di giornate di riposo (rec. Festività Soppresse)

Da usufruire nei seguenti periodi:

il _____	il _____	il _____
il _____	il _____	il _____ TOT gg. _____
dal _____	al _____	totale gg. _____
dal _____	al _____	totale gg. _____

PER TOTALE GIORNI _____

Il sottoscritt_ dichiara che ne_ period_ sopra indicat_ sarà reperibile al seguente indirizzo:

tel. _____

(data) _____ (firma) _____

VISTO: concede/non concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Stefano Marconato