AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON L. MILANI" DI VIGONZA

Oggetto: Ferie A.s. 20__/20___

Il/la sottoscritto/a……

In servizio presso codest.. …… in qualità di……

Avendo già usufruito di n. …gg.. di ferie per l'a.s. 20__/___ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di n. gg .....di festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n.937)

C H I E DE

Di essere collocato/a in **FERIE**
per n._____giorni lavorativi dal_____al _____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____

****

Di essere collocato/a in **FESTIVITA' SOPPRESSE**
per n._____giorni lavorativi dal_____al _____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____
per n._____giorni lavorativi dal_____al_____

Vigonza,_____ Firma_____

Indirizzo al quale possono essere dirette eventuali comunicazioni durante il periodo di congedo:
Via/Piazza_____n° civico _____
tel._____Cap._____Città_____

^ ^ ^