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

Oggetto: Ferie A.s. ……/…….

…l…. sottoscritt……

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

Avendo già usufruito di n. gg..... .. di ferie per l'a.s. ……. /…… (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 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 **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_____

^ ^ ^