

Personale Docente

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Tricase Via Apulia"

Il sottoscritt _____ nat a _____ il ____/____/____
qualifica _____ in servizio presso codesto Istituto con contratto di lavoro a tempo

determinato indeterminato :

CHIEDE

di assentarsi dal servizio per il motivo sottoindicato:

Ferie a/s _____ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

Festività soppresse di cui alla legge n. 937/1977 (ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. 2006/2009)

dal _____ al _____ per giorni _____

Recapito e numero telefonico: _____

Tricase, _____

Firma

Visto: Si concede Non si concede per _____

Tricase, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Oronza MARIANO