

Oggetto: richiesta ferie/ festività sopresse

.....l.....sottoscritt.....
nato a.....il.....,in servizio presso
codesta scuola in qualità di.....
con contratto di lavoro a tempo.....

CHIEDE

ai sensi degli artt. 13-14-19 del C.C.N.L. del 29.11.2007 di poter usufruire di:

- n _____ di giorni di ferie
- n _____ di giorni di festività

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Pesaro, lì

firma

PROT.N. _____ DEL _____

Visto: non ha titolo ha titolo e
si esprime parere non favorevole favorevole

**IL Direttore dei Servizi Generali Amministrativi
Dott.ssa Guidi Cecilia**

VISTA la domanda, il Dirigente Scolastico

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

**IL Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Lisotti**