



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BUCCINO
VIA XVI SETTEMBRE
84021 BUCCINO (SA)**

Tel. 0828/951079 -06 –FAX 0828952308
Codice ISTITUTO –SAIC8BE00Q C.F. 91053550652
E-MAIL:saic8be00q@istruzione.it- PEC:saic8be00q@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
BUCCINO (SA)

OGGETTO: Ferie A.S. 2019/20

... I ... sottoscritt

in servizio presso il plesso in qualità di

..... avendo già usufruito di gg.....

di ferie per l'a.s. 2019/20 (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg di

festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

_____, _____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rosangela LARDO
