

OGGETTO: Ferie A.S. 2024/2025 - PERSONALE DOCENTE

... I ... sottoscritt
in servizio presso codest.... in qualità di
....., ai sensi dell'art. 35 c.2 del C.C.N.L. 2019/2021 chiede

di essere collocat_ in **FERIE**

per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.**

per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____
per n. ____ giorni lavorativi dal ____ al ____

Data

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____ Via _____

Tel. ____/_____

Vista la domanda

si concede non si concede

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa Filomena Di Rella