AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ I.C. “V. BRANCATI”

 CATANIA

Oggetto: **Ferie A.S. 201…/201…**

….l…. sottoscritt…..………………………………………………………………………………………………………… in servizio

presso codesta ………………………………………………, in qualità di ….……………………………………….a T.D./T.I.

avendo già usufruito di gg. ……………………………. di ferie per l’A.S. 201…./201…. (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).

**C H I E D E**

di essere collocat… in **FERIE** per n°……… giorni lavorativi dal …………………….al ………………..1) per n°………giorni lavorativi dal ……………………. al ……………………

 per n°………giorni lavorativi dal ……………………. al ……………………

di essere collocat…in **Riposo Compens**. 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 ……………………

di coprire i prefestivi dei mesi di Luglio e Agosto come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 06/07/2019 |  | 10/08/2019 |  | 17/08/2019 |  |
| 13/07/2019 |  | 12/08/2019 |  | 24/08/2019 |  |
| 20/07/2019 |  | 13/08/2019 |  | 31/08/2019 |  |
| 27/07/2019 |  | 14/08/2019 |  |  |  |
| 03/08/2019 |  | 16/08/2019 |  |  |  |

Catania, FIRMA

 **REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE**: Città …………………………………………………………………………………….

Via …………………………………………………………………………………….. Tel. …………………………………………………….

Parere favorevole/non favorevole del DSGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRETTORE SS.GG.AA.

 Dott.ssa Maria Rosa Agnello

Vista la domanda, visto il parere del DSGA

□ si concede

□ non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Felice Arona

1. Almeno n.15 gg. consecutivi tra Luglio e Agosto.