

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. V TIVOLI BAGNI

Domanda di ferie a.s. 20 \_\_ / \_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (qualifica)

a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_

avendo già usufruito di gg \_\_\_\_\_ di ferie/festività sopresse per l'a.s. \_\_\_\_\_ ai sensi  
dell'art.19 del C.C.N.L.

CHIEDE

di essere collocat\_\_in FERIE 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 \_\_\_\_\_

Tivoli Terme \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(firma dipendente)

Reperibilità durante le ferie: Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Riservato alla Segreteria

Visto:

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Sciarrini Liliana)

IL D.S.G.A.

(Rag. Rita Ramacci)