AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO

DI SANTADI

# OGGETTO: RICHIESTA FERIE/RECUPERO FESTIVITA’ SOPPRESSE

\_ l \_ sottoscritt\_

in servizio presso codesto Istituto sede di in qualità di

* **DOCENTE**  Sc. Materna  Primaria  Media
* **ATA**  D.S.G.A.  Ass.te Amm.va  Collaboratore Scolastico Posizione Giuridica :

**C.T.I.**  Titolare  Ass. Provvisoria  Utilizzazione

**C.T.D.**  Fino alla fine dell’Anno Scolastico/ delle attività didattiche  Suppl.Breve e saltuaria

* Avendo usufruito di **N. GG.** di Ferie A.S.
* Avendo usufruito di **N. GG**. di recupero Festività Soppresse A.S.

# CHIEDE

* + **FERIE ART. 13 CCNL** ( personale assunto a Tempo Indeterminato) **GG.**
  + **FERIE ART. 19CCNL** ( personale assunto a Tempo Determinato) **GG.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Dal** | **Al** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# RECUPERO FESTIVITA SOPPRESSE ART. 14 CCNL GG.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Dal** | **Al** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Per complessivi GG.**

Recapito estivo : Via Tel.

Cap. Città

Data

firma