

Oggetto: Richiesta ferie e festività sopresse relative all'a.s. 20\_\_/20\_\_ -  
^^

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto con la  
qualifica di \_\_\_\_\_ chiede:

gg. \_\_\_\_ di **Ferie** (art.13- CCNL)  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ -

gg. \_\_\_\_ di **festività sopresse** (art. 14 CCNL)  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ -  
dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ -

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità di aver già usufruito dei seguenti gg. \_\_\_\_ di ferie  
e gg. \_\_\_\_ di festività sopresse-

Durante il predetto periodo, il recapito è il seguente (indirizzo e telefono):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Giorni spettanti (ferie + FF.SS.)	32 + 4
Giorni usufruiti	
Giorni richiesti	
Totale (ferie + FF.SS.)	

Firma

\_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Garibaldi-Montalcini"  
Via Rimembranza n. 72 – 81058 VAIRANO PATENORA (CE)  
☎ 0823 985250–D.S. 0823 988273 - C.F. 95018720615 e-mail : ceic8A600L@istruzione.it  
Pec: ceic8A600L@pec.istruzione.it Sito www.garibaldimontalcini.edu.it

Prot. \_\_\_\_\_

Vairano P., \_\_\_\_\_

Con riferimento alla richiesta di ferie e festività sopresse prodotta con nota di cui sopra, si  
autorizza il congedo richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Rosaria IAVARONE)

\_\_\_\_\_