



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it
<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: ferie A.S. 20__ /20__.

__ I __ sottoscritt __, nato il __ a
__ in servizio presso la scuola __ di
__ in qualità di __ avendo già usufruito di gg __ (____)
di ferie per l'a.s. 20__/20__ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2007/2009) e di gg __ di festività
sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat_ in **FERIE** 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 ____

Castelfranco E., _____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. ____/_____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico
Vilma Baraccani