



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDO MORO"

Scuola Infanzia, Primaria e S.S.1° grado

Via R. Viviani n° 2 Maddaloni, CE - tel. 0823/ 435949 - 0823/ 402625 - C.F. 93036020612

PEC: ceic@av00r@pec.istruzione.it e-mail: ceic@av00r@istruzione.it sito web : www.aldomoramaddaloni.edu.it

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di: _____
indeterminato/determinato con contratto fino al _____

CHIEDE

di poter usufruire di complessivi n° _____ giorni di:

- Ferie (art.13 C.C.N.L. 2006 – 2009)

DAL _____ AL _____ ; GG _____ ; DAL _____ AL _____ ; GG _____ ;
DAL _____ AL _____ ; GG _____ ; DAL _____ AL _____ ; GG _____ ;
DAL _____ AL _____ ; GG _____ ; DAL _____ AL _____ ; GG _____ ;

- Festività soppresse previsti dalla legge 23/12/1977, n° 937 (art.14)

DAL _____ AL _____ ; GG _____ ; DAL _____ AL _____ ; GG _____ ;
DAL _____ AL _____ ; GG _____ ; DAL _____ AL _____ ; GG _____ ;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver già usufruito nel corrente a.s. di n. ____ giorni di ferie;

REPERIBILITA' DURANTE IL PERIODO DI FERIE _____

Maddaloni, li _____

(firma del dipendente)

IL D.S.G.A.
Dott. Angelo Bizzarro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Ione Renga

Vista la domanda:

- si concede
- non si concede