

Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto .....

**OGGETTO: Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni (CCNL Scuola 29/11/2007) Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a ..... residente a..... via.....n.....,

in servizio a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO in qualità di docente presso l'Istituto ..... nel corrente A.S...../.....

**CHIEDE**

..... giorni di ferie

..... giorni di festività sopresse

da fruire dal ..... al.....

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo: Via/P.zza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Citta \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data.....

Firma.....

---

**ISTITUTO .....**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

Il Dirigente Scolastico .....

Data..... Firma per accettazione.....