

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSSA "DEA PERSEFONE"
LOCRI

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto istituto in qualità di _____ avendo già usufruito di
gg. __ di ferie per l'a.s. 2019/20 *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009 e
successive modifiche ed integrazioni)* e di gg. __ di festività soppresse *(ai sensi della
legge 23/12/1977, n° 937)*

di essere collocato in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di fruire delle **Festività sopresse** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

permesso retribuito per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Riposo compensativo per n. _____ giorni lavorati dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorati dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorati dal _____ al _____

Restano giorni di ferie residue ____

- Via _____ - Tel. ____/____

(Dott. Giuseppe Pinneri)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Carlo Milidone)