

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Don Milani
Di Caserta

Oggetto: Ferie a. s. 2023/2024

...../.....sottoscritto.....
in servizio presso codesto in qualità di.....
.....avendo già usufruito di gg.....
di ferie/festività sopresse per l'a.s. 20___/20___ ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L.

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 _____

Caserta, _____

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ Tel. _____

Vista la domanda:

- si concede
- non si concede

Il D.S.G.A.
Silvana Cavallaro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Mezzacapo Francesco