

RICHIESTA FERIE ESTIVE E RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE

Per DOCENTI

Da inviare esclusivamente tramite il seguente indirizzo di posta elettronica

meis028004@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita GIARDINA
Istituto di Istruzione Superiore LS "Piccolo"
Via C. Antica, snc
98071 Capo d'Orlando (ME)**

**E P.C.
Al D.S.G.A.
Dott.ssa Grazia Polito
Istituto di Istruzione Superiore LS "Piccolo"
Via C. Antica, snc
98071 Capo d'Orlando (ME)**

PERIODO RICHIESTO A.S. /

Il La Sottoscritto/a

E-mail

Docente in servizio nel corrente anno scolastico presso questa Istituzione Scolastica,
avendo già fruito di gg di ferie per l'a.s. / (ai sensi dell'art. 13 del
C.C.N.L. 2006/2009)

e di gg di festività sopresse (ai sensi della Legge 23712/1997, n. 37),

Chiede il seguente periodo di ferie:

LUGLIO

Dal al gg

Dal al gg

Dal al gg

LUGLIO

Dal al gg

Dal al gg

AGOSTO

Dal al gg

Dal al gg

Dal al gg

Dal al gg

Dal al gg

Chiede inoltre i seguenti giorni di recupero delle **festività soppresse** relative

all'a.s. / Tot. gg

Capo d'Orlando,

FIRMA

Parte riservata all'ufficio dell'Istituto di Istruzione Superiore LS "Piccolo" Capo d'Orlando

VISTO: Si autorizza
 Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita GIARDINA