

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VOLPAGO DEL MONTELLO

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante a

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia di _____ |
| <input type="checkbox"/> Tempo determinato | <input type="checkbox"/> Scuola primaria di _____ |
| | <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di primo grado di _____ |

Nell'anno scolastico ____/____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. del 29/11/2007 di poter usufruire del seguente periodo di:

FERIE	dal _____	al _____	gg. _____
	dal _____	al _____	gg. _____
	dal _____	al _____	gg. _____
	dal _____	al _____	gg. _____

Ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. del 29/11/2007 di poter usufruire del seguente periodo di:

FESTIVITA'	dal _____	al _____	gg. _____
	dal _____	al _____	gg. _____
	dal _____	al _____	gg. _____

Dichiara di aver già fruito di gg: di ferie nel corrente anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a sarà reperibile ai seguenti n. telefonici:.....

Recapito:

Indirizzo posta e.mail:

Con osservanza

Data ____/____/____

firma

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VOLPAGO DEL MONTELLO

31040 Volpago Del Montello - Via F.M. Preti, 3 ☎ 0423 - 620203

Codice Istituto TVIC81400N - Codice S.M. TVMM81401P - Codice Fiscale 83005190265

E-mail – TVIC81400N@ISTRUZIONE.IT

Prot. n.

VISTO, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Saverio Madera