

FERIE DOCENTI

Mod. AP 6a

Pagina di 1

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. 'Mossotti' - Novara

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di personale DOCENTE

CHIEDE

avendo già usufruito di gg. _____ di ferie per l'a.s. 20___/20___ (ai sensi dell'art. 45 del C.C.N.L. 2016/2018)

e di gg. _____ di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

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 _____

DICHIARA*

che il proprio recapito nel periodo sopra indicato è il seguente:

Comune _____ Prov.(____) Via _____

Tel. _____ Cell. _____

Novara, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

N.B. * NON POTRANNO ESSERE CONCESSE FERIE IN MANCANZA DI UN RECAPITO E DI UNA COMPILAZIONE COMPLETA IN OGNI PARTE

Novara _____

SI concede

NON si concede

Il Dirigente Scolastico

Prot. n. _____/D1/fp

del _____

N.B. i moduli incompleti non potranno essere presi in considerazione

Si autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D. Lgs 30 Giugno 2003, n° 196)