

**OGGETTO: RICHIESTA FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE a.s. 20__/20__
(DAL 1° LUGLIO AL 31 AGOSTO)**

___l___ sottoscritt___ _____ docente con contratto a
tempo indeterminato / determinato in servizio presso codesto Istituto per n° ___ ore settimanali

CHIEDE

Di poter fruire dei seguenti giorni di:

FERIE (32 gg. tolti al n° gg. fruiti durante l'a.s. per doc. a tempo ind.to)(da calcolare per tempo det.to)

| | | | |
|-----------|----------|----------|-------------------|
| dal _____ | al _____ | gg _____ | (solo lavorativi) |
| dal _____ | al _____ | gg _____ | " " |
| dal _____ | al _____ | gg _____ | " " |
| dal _____ | al _____ | gg _____ | " " |

FESTIVITA' SOPPRESSE (4 per docenti a t. ind.to) (da calcolare per doc. a tempo determinato)

| | |
|---------|---------|
| 1 _____ | 2 _____ |
| 3 _____ | 4 _____ |

___l___ sottoscritt___ dichiara di aver fruito durante l'anno scolastico di n° ___ giorni di ferie ai
sensi dell'art. 19 del C.C.N.L.

Parma, _____

(firma)

RECAPITO ESTIVO

(per periodo non coperto da ferie)

via _____ n° _____

cap. _____ città _____

tel. _____

cellulare _____