



Al Dirigente Scolastico  
ITSE "A. CAPITINI" di Agliana

Oggetto: Richiesta FERIE ESTIVE/FESTIVITA' SOPPRESSE - DOCENTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_\_ di ferie

e di gg. \_\_\_\_\_ di festività sopresse, ai sensi degli artt. n°13 e n° 19 del CCNL 29/11/2007 ed

art. 40 comma 2 del CCNL del 19/04/2018

**CHIEDE**

Di essere collocato/a in FERIE per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Di essere collocato in FEST.SOPPR. per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Agliana, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTA LA DOMANDA

SI CONCEDE     NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Carmine Gallo