

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"FOLIGNO 1"**

OGGETTO: **Ferie A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di Docente Scuola Infanzia-Primaria-
secondaria di I grado avendo già usufruito 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
23/12/1977, n° 937)

avendo diritto a n. _____ di ferie e n. _____ giorni di festività sopresse

CHIEDE

di essere collocata in **FERIE** a.s. per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
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 collocata in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Firma

Foligno, _____

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Paola Siravo)
