AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "G. GALILEI"
PALERMO

OGGETTO: **Ferie A.S. 2019 /2020**

... l ... sottoscritt .....

in servizio presso codest... ..... in qualità di .....

..... avendo già usufruito di gg.....

di ferie per l'a.s. 20___/20___ *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* e di gg ..... di

festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

CHIEDE

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_____

_____, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

^^^