



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**Istituto Comprensivo Statale "Enrico Fermi"**  
 Via E. Fermi 400 – 21044 Cavaria con Premezzo (Va)  
 Tel: 0331/212640-216284 Fax: 0331/217400  
 C.F. 82010620126 - Cod. Meccanografico VAIC84100G  
 E- Mail [vaic84100g@istruzione.it](mailto:vaic84100g@istruzione.it) P.E.C. [vaic84100g@pec.istruzione.it](mailto:vaic84100g@pec.istruzione.it)  
 Sito Istituto : [www.istitutocomprensivocavaria.edu.it](http://www.istitutocomprensivocavaria.edu.it)

## MODULO RICHIESTA FERIE

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo Statale "E.Fermi"  
 Cavaria con Premezzo

OGGETTO: Ferie a.s. 20... /20....

Il/ La... sottoscritto/a.....  
 in servizio presso codesta Istituzione Scolastica 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. 2002/2005) e di gg ..... di  
 festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

### CHIEDE

di essere collocato/a in **FERIE**

dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....

di usufruire del recupero di **FESTIVITA' SOPPRESSE**

dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....
dal.....	al.....	N° giorni lavorativi.....

di usufruire del recupero per **SANTO PATRONO** il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.B.: I giorni di ferie sono 32 lavorativi; gg. 30 per i dipendenti con meno di tre anni di servizio comunque prestato.

**Per il personale ATA**

**Visto, si dà parere favorevole  
 il DSGA**

.....

**Visto, si concede: il Dirigente Scolastico**

.....