



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 P.E.C. vaic84100g@pec.istruzione.it
 Sito Istituto : 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

.....