AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Classico "T.L.Caro" Sarno

OGGETTO: **Ferie A.S. 2017 /2018**

… l … sottoscritt ……..

in servizio presso codesto Liceo in qualità di …… avendo già usufruito di gg…… di ferie per l'a.s. 2017/2018 *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/09* e di gg …… di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

C H I E D E

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_____

Sarno, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuseppe Vastola