AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
RAVELLO (SA)

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____/_____ e di gg._____ di festività soppresse (*ai sensi della legge 23/12/1977, n°. 937)*

C H I E D E

di essere collocato in **FERIE** 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 collocato 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 _____

Data, _____

Firma _____

* REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE : Città _____

Via _____ - Tel._____/_____ Cell. _____

^^^