

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
SANT'OMOBONO TERME**

OGGETTO: **RICHIESTA FERIE** (ai sensi dell'art.n.19 del C.C.N.L 29/11/2007)

Il/la sottoscritto/a _____

Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico assunto a tempo determinato,

chiede

di usufruire delle ferie per n° _____ **giorni lavorativi:**

il _____ il _____ tot. gg. _____

il _____ il _____ tot. gg. _____

dal _____ al _____ tot. giorni _____

dal _____ al _____ tot. giorni _____

dal _____ al _____ tot. giorni _____

Chiede, inoltre, di fruire, ai sensi dell'art.14 del CCNL/29/11/2007, di n° _____ **giornate di recupero delle festività soppresse** nei seguenti giorni o periodi di chiusura della scuola:

il _____ il _____ il _____ il _____

Nel suddetto periodo il/la sottoscritto/a sarà reperibile al seguente indirizzo:

Data: _____

(firma)