Al Dirigente Scolastico
17° Circolo Didattico "Poggiofranco"
Via G. Tauro 2 - 70124 Bari

OGGETTO: **RICHIESTA FERIE E FESTIVITÁ SOPPRESSE**
Personale **DOCENTE – a.s.**_____

Il/La sottoscritto/a _____in servizio presso il 17° Circolo Didattico "Poggiofranco" in qualità di _____con contratto di lavoro a tempo

☐ determinato ☐ indeterminato.

Avendo già usufruito di gg…. di ferie per l'a.s._____ (ai sensi art.15^{2} CCNL 2006/2009 e di gg…… di festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977 n.937)

CHIEDE

di poter fruire di

n. giorni _____di **ferie** dal _____al _____
dal _____al _____
dal _____al _____

n. giorni _____di **festività soppresse** e precisamente:

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

n. giorni _____di **recupero**: dal _____al_____
dal _____al_____

Nel periodo di fruizione il proprio recapito sarà il seguente:

_____

via/piazza *n. civ.* *telefono* *città*

data: firma:

_____ _____

VISTO:

☐ CONCEDE ☐ NON CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Di Cosola Porziana

_____