**MODULO DOMANDA FERIE PERSONALE DOCENTE**

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **“L. DA VINCI” OMIGNANO**

OGGETTO: **Ferie estive e festività soppresse A.S. 2017/2018**

… l … sottoscritt ….…………………………………………………………………….. ………..

in servizio presso ……… ………………………………. in qualità di ……………………….…..

………………………………………………………… avendo già usufruito di gg…………….….

di ferie per l’a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ e di gg …………….…. di festività soppresse

***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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recupero n. \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reperibile durante le ferie: Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Vista la domanda: □ SI CONCEDE □ NON SI CONCEDE

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO