

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO MAGISTRALE “DE AMICIS”
CUNEO

_ 1 _ sottoscritt _ _____ docente con
contratto di lavoro a tempo

Indeterminato

Determinato

CHIEDE

di usufruire delle FERIE, a norma dell’art. 13, 19 C.C.N.L. 29/11/2007 del Comparto Scuola,

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

per complessivi giorni lavorativi _____

Comunica inoltre che intende usufruire delle quattro giornate di riposo per recupero FESTIVITA’
SOPPRESSE ai sensi dell’art. 14 del C.C.N.L. 29/11/2007 nei seguenti giorni:

Cuneo, _____

firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Carlo GARAVAGNO)
