#  Al Dirigente Scolastico

 dell’ Istituto Comprensivo di

**Istituto Comprensivo di Borgonuovo**

 Ns. Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)

### Oggetto: DOMANDA DI FERIE E FESTIVITA’ (artt. 13 - 15 e 19 del C.C.N.L. 29/11/2007)

 Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola dell’ infanzia |  | Scuola primaria |  |  Scuola sec. di 1° grado |  | Uff. di Segreteria |

in qualità di:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Insegnante |  | D.S.G.A. |  | Assistente Amm.vo |  | Collaboratore scolastico |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| assunto/a con contratto a tempo: |  | indeterminato |  | determinato |

## **­­­­­­­C H I E D E**

o **Ferie residue A.S**. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

o **Ferie A.S.** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

o **Festività Soppresse** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_\_\_

L’INDIRIZZO, DURANTE TALE PERIODO, E’ IL SEGUENTE (**si prega di compilare sempre**):

residenza [ ] domicilio [ ]

altro indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indicare eventuali sostituzioni sul retro** (barrare solo quando ricorre)  **[ ]**

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

#### **VISTO**: Si concede.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott.ssa Maria Rosaria Rosmarino)