

**Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto Comprensivo di Livigno**

Oggetto: Richiesta ferie e festività soppresse

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____ in qualità di:

- Insegnante / Docente;
- Direttore dei Serv. Gen. E Amm.vi;
- Assistente Amministrativo;
- Collaboratore Scolastico

con rapporto di lavoro:

- Tempo Determinato
- Tempo Indeterminato

chiede

di **poter fruire delle ferie relative** all'anno scolastico _____, ai sensi dell'art.13/19 CCNL 2003, ne __ giorn__ sottoindicat__:

_____ per gg. _____

_____ per gg. _____

Durante tale periodo risiederà in _____

_____ Tel. _____

e di poter fruire, ai sensi dell'art.14 CCNL 2003, dei seguenti giorni di recupero in sostituzione delle **festività soppresse** relativamente all'anno scolastico _____

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

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che nell'anno scolastico in corso:

- non ha fruito di alcun recupero
- ha fruito delle seguenti giornate _____

Data, _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico

VISTA la richiesta avanzata in data _____ dal Sig. _____

CONCEDE i __ seguent__ period__ di **FERIE** relative all'anno scolastico _____:

_____ gg. _____

_____ gg. _____

Il Dirigente Scolastico
Bruno Riccardo Spechenhauser

Giorni spettanti _____

Giorni fruiti _____

Giorni da fruire _____