Oggetto: **Ferie A.S. 2023/2024**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Virgilio - Eboli**

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

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

………………………………………………………… avendo già usufruito di gg…………….…. di ferie per l’a.s. 2023/2024*(ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* e di gg di

festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***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 |  |
|  |  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 |  |

di essere collocat\_ in **MOTIVI PERS./FAMIL.**per n.\_\_\_\_giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per n.\_\_\_giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n.\_\_\_giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eboli,

Firma

* REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE:

Città

Via - Tel. /

Vista la domanda

 si concede

non si concede

**Il Dirigente Scolastico D.s.g.a.**

**Prof.ssa Gabriella Ugatti Sergio Oricchio**