

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
C.P.I.A. 1 GROSSETO Arcidosso (GR)
Sedi associate: Follonica – Grosseto**

OGGETTO: **Richiesta FERIE/ FESTIVITA' SOPPRESSE** A.S. 20 ____ /20 ____

Il sottoscritto/a _____,

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____, a tempo _____

CHIEDE

N. ____ giorni di **FERIE, (art.13 C.C.N.L. 2006/2009)** da fruire possibilmente nei giorni:

dal _____ al _____ GG. _____

dal _____ al _____ GG. _____

dal _____ al _____ GG. _____

dal _____ al _____ GG. _____

dal _____ al _____ GG. _____

N. ____ giorni di **FESTIVITA' SOPPRESSE PREVISTE DALLA LEGGE 937/1977** da fruire possibilmente:

Il giorno _____

Il giorno _____

Il giorno _____

Il giorno _____

Arcidosso, _____

Firma del richiedente

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

La D.SGA
Rosella Rotellini

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Giovanni Raimondi)
