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, _____

SI AUTORIZZA ☐

NON SI AUTORIZZA ☐

La D.SGA
Rosella Rotellini

_____

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Giovanni Raimondi)

_____