 

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BUCCINO - SAN GREGORIO MAGNO**  Via 16 settembre – 84021 Buccino (SA) Tel. 0828.951079 – Fax 0828.952308  Codice Istituto – SAIC8BE00Q  C.F. 91053550652 |
| E-mail: [saic8be00q@istruzione.it](mailto:saic8be00q@istruzione.it) - PEC: [saic8be00q@pec.istruzione.it](mailto:saic8be00q@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icbuccinosangregoriomagno.edu.it](http://www.icbuccinosangregoriomagno.edu.it/) |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

BUCCINO-SAN GREGORIO MAGNO (SA)

OGGETTO: **Ferie A.S. 2024/2025**

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

in servizio presso il plesso ……………………………………. in qualità di ……………………….…………………………

………………………………………………………… avendo già usufruito di gg…………….….

di ferie per l’a.s. 2024/25 (*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 **RECUPERO** 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 **FERIE**  per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Rosangela LARDO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_