**Il modulo deve essere inviato a :** TVIS026004@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto in qualità di docente incaricato a tempo indeterminato

CHIEDE

di poter fruire per il corrente anno scolastico dei sottoelencati periodi di **FERIE**, ai sensi del vigente C.C.N.L.- Comparto Scuola:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_

GIORNI di riposo per **FESTIVITA’ SOPPRESSE**  art.14 del vigente C.C.N.L.- Comparto Scuola, nei seguenti giorni : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conegliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERA**

Nel corso del corrente anno scolastico ­­­\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il richiedente ha già fruito di gg. \_\_\_\_\_ di **FERIE** e gg. di **FESTIVITA’ SOPPRESSE.**

VISTO : si autorizza

 non si autorizza

Conegliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Maria Chiara Massenz