



ISTITUTO SUPERIORE GALILEI CONEGLIANO

ISTITUTO TECNICO
Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia – Grafica e Comunicazione
ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artigianato per il Made in Italy – Manutenzione e Assistenza Tecnica – Corso serale



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 **FESTIVITÀ SOPPRESSE** art.14 del vigente C.C.N.L.- Comparto Scuola, nei seguenti giorni : _____

Conegliano, _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Nel corso del corrente anno scolastico ____/____ il richiedente ha già fruito di gg. _____ di **FERIE** e gg. di **FESTIVITÀ SOPPRESSE**.

VISTO: si autorizza
 non si autorizza

Conegliano, _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Chiara Massenz