

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Scolastico Comprensivo
"Castel di Lama 1"

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Istituzione scolastica

D I C H I A R A

di aver fruito nel corso dell'anno scolastico _____ ai sensi dell' art. 13 comma 9 del
CCNL 2006/2009 di _____ giorni _____ di ferie

C H I E D E

a norma dell' art. 13 del CCNL 2006/2009, di poter fruire delle restanti ferie nei seguenti
periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il sottoscritto si impegna ad accertarsi dell'avvenuta concessione prima di lasciare la sede di
servizio.

data _____

Firma _____

Recapito estivo: Via _____ n. _____

Tel. N. _____

VISTO per la concessione
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Vitali