

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
CAVALESE (TN)

Oggetto: **richiesta concessione ferie estive e/o giornate di riposo (festività soppresse)**

Il/la sottoscritto/a prof. _____

docente a tempo indeterminato/determinato presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26 del C.C.P.L. 2006/2009 numero giorni **32** di FERIE

dal..... al gg. ò ò ò ò .

dal al ggò ò ò ò ò

dal al ggò ò ò ò ò

dichiara di aver usufruito di n. _____ giorni di ferie nel corrente anno scolastico

ai sensi dell'art. 53 del C.C.P.L. numero giorni **4** di riposo

dal..... al

dal al

Cavalese , _____

(FIRMA DOCENTE)

NB:

1. **Si ricorda che il periodo di ferie va completamente utilizzato, solo ed esclusivamente, nei mesi di LUGLIO E AGOSTO.**
2. I **6 giorni** eventualmente utilizzati durante l'anno scolastico vanno detratti dal computo delle ferie
3. Si rammenta, inoltre, che nel computo delle ferie non vanno calcolate le domeniche e tutti i giorni festivi.

Riservato all'Ufficio

ISTITUTO DI ISTRUZIONE - CVALESE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ai sensi delle vigenti disposizioni
AUTORIZZA La S.V. a fruire

Si precisa, inoltre, che le ferie potranno essere rinviate o interrotte per eccezionali e motivate esigenze di servizio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Felicetti