**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’Istituto Comprensivo “S. Eufemia”**

**di LAMEZIA TERME**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Scuolain qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.T.I. (ruolo) ⁮ C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) C.T.D. (supplenza breve)

avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_\_di ferie e di gg. \_\_\_\_ di festività soppresse*(ai sensi del vigente CCNL)*

CHIEDE

|  |
| --- |
|  |
| di essere collocato in **FERIE**(anno corrente) | per n.  | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| di essere collocato in **FERIE**(anno precedente) | per n.  | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| di essere collocato in **FEST. SOPP.** | Per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| di essere collocato in **RECUPERO** | per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. | \_\_\_\_ | giorni lavorativi dal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Recapito durante l’assenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

VISTO DSGA

Raso Francesca Mariagrazia VISTO SI AUTORIZZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON SI AUTORIZZA

 **Il Dirigente Scolastico**

 **- Prof.ssa Antonella CERRA -**