

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 2  
"Giovanni Paolo II"  
di Capo d'Orlando

**Oggetto: richiesta ferie a.s. 2019/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di scuola

**dell'Infanzia**                       **Primaria**                       **Secondaria di I grado**

avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_ di ferie per l'a.s. 2019/ 2020 (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg. \_\_\_\_ di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

**C H I E D E**

- di usufruire di **ferie**:

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di usufruire delle **festività sopresse** (4 giorni):

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2**

**"Giovanni Paolo II"**

**Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME)**

VISTO:       **SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

IL DSGA  
Basilio CERAOLO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof.ssa Rita TROIANI