

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 2  
"Giovanni Paolo II"  
98071 Capo d'Orlando (ME)

**Oggetto: Richiesta ferie e festività sopresse - A.S. 2020/21**

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di scuola

**Infanzia**

**Primaria**

**Secondaria**

avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_ di ferie per l'a.s. 2020/2021 (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 COMPENSIVO STATALE N. 2**

**"Giovanni Paolo II"**

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

VISTO:

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Rita Troiani)