



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"

MODULO RICHIESTA FERIE
PERSONALE DOCENTE



AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IC A.B. Sabin - Segrate

Il/la sottoscritto/a _____

docente assunto/a a Tempo indeterminato Tempo determinato

in servizio nella scuola infanzia primaria secondaria

MI2 Redeceso

CHIEDE

Di poter usufruire dei seguenti giorni di ferie:

dal __/__/__ al __/__/__ totale gg. _____

dal __/__/__ al __/__/__ totale gg. _____

dal __/__/__ al __/__/__ totale gg. _____

per un totale di gg. _____ per la seguente motivazione:

ferie (art. 16 CCNL 2002-2005)

festività soppresse (legge 937/77) relative al corrente a.s. (gg. ____ residui) Durante

tale periodo sarà reperibile al seguente recapito:

Luogo: _____ via: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Segrate, __/__/__ Firma _____

Preso visione del responsabile di plesso Firma _____

Spazio riservato all'Ufficio (non compilare)

Vista la domanda

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elisabetta TRISOLINI