

ANNO SCOLASTICO 2011/2012

Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A.
Liceo "E.Fermi" -Salò"

**RICHIESTA FERIE, FESTIVITA' SOPPRESSE E RECUPERI COMPENSATIVI
CCNL 2006/2009**

(da consegnare con almeno cinque giorni di anticipo ed attendere formale autorizzazione del Dirigente Scolastico e del D.S.G.A.)

__l__ sottoscritt__ _____ nato a _____
il _____ in servizio presso il Liceo "E.Fermi" di Salò
in qualità di : Docente D.S.G.A. Assistente Amm.vo Assistente Tecnico
 Coll.re Scolastico

Tempo indeterminato (ruolo)
Tempo determinato

CHIEDE

di poter usufruire di ferie dal _____ al _____ gg. _____

festività sopresse dal _____ al _____ gg. _____

recuperi compensativi dal _____ al _____ gg. _____

Indirizzo di riferimento nel periodo indicato: (riportare l'indirizzo, ovvero il recapito di un familiare sempre reperibile che possa fare da riferimento): _____

Salò, _____

VISTO

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il D.S.G.A.
Dott.ssa Giulia Italiano

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Mulas