

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI

LEONESSA

l sottoscritt_ _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

C H I E D E

Di poter fruire delle ferie relative all'anno scolastico _____/_____:

- dal _____ al _____

- dal _____ al _____

per complessivi gg. _____;

l sottoscritt_ dichiara che per i predetti giorni sarà sostituit_ dai sottoindicati docenti, che sottoscrivono per accettazione, e che a norma dell'Art. 13 del CCNL-29/11/1997 Comparto Scuola, **la richiesta di ferie non comporterà alcun onere aggiuntivo per l'Istituto:**

Leonessa, lì _____

(Firma del richiedente)

(Firma dei sostituti)

VISTO: _____ CONCEDE

Leonessa, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gerardina VOLPE)