Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

DOMANDA DI FERIE, FESTIVITÀ SOPPRESSE

ROT. N.

Del _____/_____/_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____,docente: ☐di scuola primaria
☐di scuola secondaria
☐di scuola infanzia

Assunto/a a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato,

in servizio nel plesso di_____

avendo diritto, per ogni anno scolastico a:

☐ **32 gg. ferie** (comprensivi delle 2 giornate di cui all'art. 1, comma 1 lettera a) legge 937/77 (personale con più di tre anni di servizio);

☐ **30 gg. ferie** (non comprensivi delle 2 giornate di cui all'art. 1, comma 1 lettera a) legge 937/77 (personale fino a tre anni di servizio);

☐ **4 giorni di riposo** (legge 937/77);

☐ non avendo usufruito nel corso dell'anno scolastico 2015/2016 di nessun giorno di ferie e di festività;

☐ avendo goduto di n. _____giorni di ferie e n. _____di festività nel corso dell'anno scolastico 2015/2016;

CHIEDE

Di usufruire, nei mesi di luglio e agosto, di n. _____giorni di ferie e di n. _____giorni di festività:

dal _____al _____ dal _____al_____

dal _____al_____ dal _____al_____

Dichiara il suo domicilio estivo:_____

ed il suo recapito telefonico:_____

Aiello del Sabato,_____ FIRMA

_____

^^^