

Il/La sottoscritto/a _____,

docente a tempo indeterminato/determinato presso la Scuola _____,
ai sensi del C.C.N.L.2016/2018,

CHIEDE

- di poter fruire di N. _____ giorni di **ferie** relativi al corrente anno scolastico, nei seguenti periodi:

dal _____ al _____ gg = _____

dal _____ al _____ gg = _____

(con esclusione delle domeniche e altri festivi).

- di poter fruire di N. _____ giornate di riposo (**festività soppresse**) relativi al corrente anno scolastico nei seguenti periodi:

il _____ il _____ il _____ il _____

Dichiara che nel corrente anno scolastico ha già fruito, a qualsiasi titolo, di N. _____ giorni di ferie dei complessivi 32 spettanti.

Durante tale assenza, per esigenze di servizio e/o per importanti comunicazioni personali, sarà/non sarà reperibile al proprio domicilio abituale/bensì al seguente indirizzo:

Per i dati sopra indicati si autorizza il trattamento dati ai sensi della normativa vigente.

Dichiara che riprenderà servizio il giorno _____

Data, _____

(Firma)