- AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G.M. SACCHI" di PIADENA

Oggetto: Richiesta FERIE - artt. 13-19 dei CCNL 2	<i>1</i> 9/11/200 <i>7</i>	
II/la sottoscritto/a	in servizio	
presso la ☐ Segreteria		
☐ Scuola ☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ seconda		
in qualità di : \square docente \square D.S.G.A. \square assistente amm	inistrativo collaboratore scolastico	
□ a Tempo Indeterminato □ a Tempo Determinato	nato	
CHIEDE		
gg∎	ferie	
il il		
dal al		
dal al		
il/la sottoscritto/a dichiara che nel corrente anno ha già	a fruito di :	
gg di ferie;		
gg di aspettativa non retribuita;		
gg di astensione facoltativa art. 7 L. 1204/71 come mod	dificata dalla L. n.53/2000 con retribuzione ridotta.	
- Indica il proprio indirizzo di reperibilità:		
- Indica il proprio indirizzo di reperibilità:	N Tel	
Oggetto: recupero festività soppresse ai sensi dell'art.14 - C.C.N.L./2007 e art.1m lettera b Legge n937/77. CHIEDE		
Che gli/le siano concesse N giornate di riposo di c	ui sopra, nei seguenti giorni lavorativi:	
con osservanza		
В		
, \		
(luogo) (data)		
	(firma)	
	VISTO SI CONCEDE DIRIGENTE SCOLASTICO Dott. Umberto Parolini	

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G.M. SACCHI" di PIADENA

Oggetto: Richiesta FERIE - artt. 13-19 del CCNL 29	9/11/2007	
II/la sottoscritto/a	in servizio	
presso la □ Segreteria		
☐ Scuola ☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ seconda		
in qualità di : \square docente \square D.S.G.A. \square assistente ammir		
□ a Tempo Indeterminato □ a Tempo Determin	ato	
CHIEDE		
gg∎		
il il		
dal al		
dal al		
il/la sottoscritto/a dichiara che nel corrente anno ha già fruito di :		
gg di ferie;		
gg di aspettativa non retribuita;		
gg di astensione facoltativa art. 7 L. 1204/71 come modi	ficata dalla L. n.53/2000 con retribuzione ridotta.	
- Indica il proprio indirizzo di reperibilità: N		
ViaN	I Tel	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Oggetto: recupero festività soppresse ai sensi dell'art.14 - C.C.N.L./2007 e art.1m lettera b Legge n937/77.		
CHIEDE		
Che gli/le siano concesse N giornate di riposo di cu	ii sopra, nei seguenti giorni lavorativi:	
con osservanza		
rs		
, I)		
(luogo) (data)		
	(firma)	
VISTO LA DIRETTRICE SGA IL Anna Maria Zecchini	VISTO SI CONCEDE DIRIGENTE SCOLASTICO Dott. Umberto Parolini	