



SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

AD INDIRIZZO MUSICALE "GAETANO CAPORALE"

Piazza Falcone e Borsellino n.8 – 80011 ACERRA (NAPOLI)

Tel./Fax 081/8857104

e-mail: namm15100q@istruzione.it ; namm15100q@pec.istruzione.it

sito web: www.scuolacaporaleacerra.gov.it

C.F. 80103920635



Oggetto : **richiesta ferie (art. 13 C.C.N.L.) / Recupero Festività Soppresse Personale Docente.**

A.S.C. 20___/20___

l' sottoscritt _____

Docente in servizio presso questa istituzione scolastica con contratto a

a tempo determinato *a tempo indeterminato*

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

n° _____ gg. di ferie

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

n° _____ gg. di festività soppresse

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Acerra _____ Firma : _____

Riservato alla Segreteria: Prot. n° _____ FP del _____

Visto **compatibile con esigenze di servizio**

NON compatibile con esigenze di servizio

Si concede

NON si concede

*Il Dirigente Scolastico
Dr.ssa Rosa ESCA*