



## **Istituto Istruzione secondaria**

### **Scuola Media PORTOMAGGIORE**

Sedi associate: ARGENTA - VOGHIERA  
Via Valmolino 88 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)  
TEL. 0532/811611 FAX 0532/325462

**Al Dirigente Scolastico**

Oggetto: *richiesta concessione ferie e festività sopresse ai sensi degli artt.13 e 14 CCNL 2006/09*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ docente a tempo  
INDETERMINATO in servizio presso codesto Istituto di Istruzione Secondaria per il corrente anno  
scolastico

### **C H I E D E**

di poter fruire delle **ferie estive** relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_ come segue:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ ;

di poter fruire delle **4 giornate di festività sopresse** (Legge 937/77) nei giorni:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ :  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ :  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ :  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ :

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Recapito durante le ferie: \_\_\_\_\_

<b>Istituto Istruzione Secondaria Scuola Media Portomaggiore</b>	
DATA	_____
PROT:	_____
TIT:	<b>F.P.</b>

VISTO: **Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_