

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Graziano da  
Chiusi

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni**  
(CCNL Scuola 29/11/2007) **Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
in servizio a tempo **INDETERMINATO** / **DETERMINATO** presso l'Istituto Comprensivo Graziano da  
Chiusi nel corrente A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sede di servizio:  
Scuola \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ in qualità di docente,

**CHIEDE**

N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni per festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni per festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Citta \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Chiusi, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

---

**ISTITUTO COMPENSIVO GRAZIANO DA CHIUSI**

VISTA la richiesta;  
VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Daniela Mayer

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_