Spazio riservato all'Ufficio

Ricevuto il _____

Prot.n° _____/_____

Al Dirigente Scolastico Direzione Didattica
di Vignola

**Oggetto: richiesta ferie - riposo per festività**

....l... sottoscritt ... ..... in servizio presso..... in qualità di .....
*docente /A.T.A.*
in posizione di ..... con contratto di lavoro a
*titolare/trasf.annuale/assegnaz.provv./D.O.P.*

tempo .....
*determinato/indeterminato*

**richiede**

[ ] n° ..... giorni di ferie dal ..... al .....

[ ] n° ..... giorni di riposo per festività dal ..... al .....

Dichiara che ha già fruito nell'A.S. ..... di:

[ ] n° ..... giorni di ferie

[ ] n° ..... giorni di festività

[ ] astensione facoltativa (retribuzione al 30%)

dal ..... al ..... dal ..... al .....

dal ..... al ..... dal ..... al .....

Comunica che durante il periodo di sospensione delle attività didattiche (esclusi i periodi di ferie e festività) sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/P.za ..... n° ..... telefono .....

C.A.P. ..... Città .....

....., lì .....

*firma del richiedente* .....

°°°