

DOMANDA DI FERIE – ANNO SCOLASTICO 2018.2019

Il sottoscritto Prof. _____ docente di _____

chiede di essere considerato in ferie ai sensi delle vigenti disposizioni

dal _____ al _____ per complessivi giorni ___ e di voler fruire

delle festività soppresse dal _____ al _____ gg: ____

Dichiara di aver fruito, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 CCNL 4/8/95, dei seguenti giorni di ferie:

dal _____ al _____ gg. _ dal _____ al _____ gg. _
dal _____ al _____ gg. _ dal _____ al _____ gg. _
dal _____ al _____ gg. _ dal _____ al _____ gg. _

Dichiara di ESSERE impegnato in qualità di _____

per gli esami di maturità, presso _____

Dichiara di NON essere impegnato in esami di maturità e di essere disponibile per il mese di:

LUGLIO AGOSTO

Informa che il recapito estivo, dal _____ al _____ sarà _____

Melito P.S., _____

Firma _____

Visto:

Si concedono ferie dal _____ al _____

Si concedono festività soppresse dal _____ al _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Domenico Zavettieri)**