

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"CAMPO DEI FIORI" DI COMERIO

Oggetto: *festività soppresse.*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____

comune di _____ cap. _____ prov. _____,

assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE, ai sensi dell'art. 14 del CCNL Scuola 2006/2009, di fruire di giorni _____

di festività soppresse dal _____ al _____ compresi.

A TAL FINE DICHIARA di aver maturato a tutt'oggi n. _____ giornate di festività soppresse.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo /a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

Distinti saluti

Data

Firma

VISTO DEL COORDINATORE DI PLESSO _____ (Personale Docente)

VISTO DEL D.S.G.A. _____ (Personale ATA)