Al Dirigente Scolastico
IISS "EINAUDI" – FOGGIA

Il/La sottoscritto/a _____, *docente:*

- ◯ *a tempo Indeterminato* ◯ *a tempo Determinato*
- ◯ *avendo diritto a N. 32 giorni di ferie, in quanto ha già maturato 3 anni di servizio*
- ◯ *avendo diritto a N. 30 giorni di ferie, in quanto non ha ancora maturato 3 anni di servizio*

ai sensi del C.C.N.L.2016/2018,

CHIEDE

- *di poter fruire di N. _____ giorni di ferie relativi al corrente anno scolastico, nei seguenti periodi:*

  dal _____ *al* _____ *= gg* _____

  dal _____ *al* _____ *= gg* _____

  dal _____ *al* _____ *= gg* _____

- *di poter fruire di N._____ giornate di riposo (festività soppresse) relativi al corrente anno scolastico nei seguenti periodi:*

  il _____ *il* _____ *il* _____ *il* _____

Dichiara che nel corrente anno scolastico ha già fruito, a qualsiasi titolo, di n. ____ giorni di ferie e di n. ____ giorni di festività soppresse dei complessivi spettanti.

Durante tale assenza, per esigenze di servizio e/o per importanti comunicazioni personali, sarà/non sarà reperibile al proprio domicilio abituale/bensì al seguente indirizzo:

(Indirizzo e/o Telefono _____ *)*

Data,_____

Firma (*)_____

(*) Solo nel caso di utilizzo della propria mail è possibile evitare di inviare la scannerizzazione del file. In tal caso la firma può essere sostituita dal proprio nominativo e si invia il file compilato in formato PDF (attraverso stampa su file).