

Via V. E. Orlando, 7 – 97100 Ragusa

C. M. RGIC82200D - C.F. 92020820889

Cod. IPA istsc\_rgic82200d – Cod. univoco ufficio UFM0CJ

Dirigenza e segreteria.: tel/fax 0932-621053

Posta Elettronica Ordinaria: [rgic82200d@istruzione.it](mailto:rgic82200d@istruzione.it)

Posta Elettronica Certificata: [rgic82200d@pec.istruzione.it](mailto:rgic82200d@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.francescocrispi.it/>

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica nel corrente anno scolastico in qualità di Docente a tempo determinato □ indeterminato □, chiede alla S.V. di poter usufruire, in base al C.C.N.L. vigente, del congedo ordinario nei giorni qui di seguito indicati:

festivita' soppresse L. 987/77 art. 14 ( art. 19 personale a T.D. ) relative al corrente A.S.

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ferie- art. 13 ( art. 19 personale a T.D. ) relative al corrente anno scolastico

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di aver già usufruito durante l’attività didattica per il corrente a.s. 2017/2018 di n° \_\_\_ giorni di ferie.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ comunica che il proprio recapito estivo è il seguente:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAGUSA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: si concede

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il Dirigente Scolastico** |
|  | *(Prof.ssa Maria Grazia Carfì)* |