

**Al Dirigente Scolastico MOD. C 4
I.C. "A. Moro"
Campagna Lupia**

___ I ___ sottoscritt _____

- Personale DOCENTE Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria di _____
 Scuola Secondaria di I grado

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. _____ di **FERIE** (art. 19 CCNL) escluse le domeniche,
per l'a.s. **20**____/____**20**____ con decorrenza dal _____ al _____
e di giorni 4 **FESTIVITA' SOPPRESSE** (L. 937/77) dal _____ al _____

Dichiara di aver già fruito di n. _____ giorni.

Ai fini di eventuali comunicazioni, fa presente che l'indirizzo estivo è il seguente:

Tel: _____

Le FERIE sono stabilite per ciascun anno scolastico in TRENTADUE giorni lavorativi dopo 3 anni di servizio, TRENTA giorni lavorativi in caso di servizio inferiore ai 3 anni.

Le SS.LL. sono pregate di detrarre i giorni di ferie eventualmente già fruito nel corso del corrente a.s..

Le ferie possono essere revocate e trasferite in altro periodo in caso di assoluta necessità.

Data.....

.....
FIRMA

I dati personali e le informazioni contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse all'adempimento istituzionale relativo all'istruzione (come comunicato agli interessati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 già consegnata e per le quali è già stato espresso il consenso al trattamento medesimo), nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, allegato B del DLgs n. 196/03.

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAMPAGNA LUPIA (VE)
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- VISTA la richiesta dell'insegnante suddetto;

CONCEDE

il periodo di ferie richiesto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Fiorella Fornasiero