



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI
STRAMBINO (TO)**

Via Modesto Panetti, 18 - 10019 Strambino (TO)

Tel. 0125/711342-639021

e-mail: segreteria@icstrambino.gov.it - TOIC89300A@istruzione.it

pec: TOIC89300A@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito: www.icstrambino.gov.it

C.F.: 84004350017 - C.U.: UFCZ8J



alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Strambino (TO)

OGGETTO: Richiesta Ferie, ai sensi dell'art.13 C.C.N.L. 29-11-2007

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

Docente

Infanzia Primaria S.S. di 1° grado plesso _____
a tempo determinato indeterminato

Personale A.T.A.

Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo D.S.G.A
a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per

<input type="checkbox"/> ferie a.s. scorso	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie a.s. scorso	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie a.s. scorso	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> ferie	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> festività soppressa	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> recupero orario	dal _____	al _____	gg. _____
<input type="checkbox"/> santo patrono	dal _____	al _____	gg. _____

Strambino, li _____

firma _____

VISTO:

si concede
 NON si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Laura BALEGNO