

OGGETTO: **Ferie - Festività' soppresse A.S. 20...../20.....**

I.../L... sottoscritt.

in servizio in questo Istituto con contratto a tempo Indeterminato Determinato

in qualità di DOCENTE / ATA.....

avendo già usufruito di gg.....

di ferie/festività soppresse per l'a.s. 20.... /20.... , ai sensi del C.C.N.L. (Art 13 per personale a T.D. e Assimilati; art. 19 per personale a T.D. e Assimilati)

CHIEDE

di essere collocato. in **FERIE**

per n. giorni lavorativi dal al.....

per n. giorni lavorativi dal al.....

per n. giorni lavorativi dal al.....

di essere collocato. in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

per n. giorni lavorativi dal al.....

per n. giorni lavorativi dal al.....

per n. giorni lavorativi dal al.....

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:

Città

Via n°

Tel.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....
luogo e data

.....
Firma

Vista la domanda, si concede non si concede

.....
Il Dirigente Scolastico