

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni**  
(CCNL Scuola 29/11/2007- 19/04/2018) **Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
in servizio a tempo **INDETERMINATO** / **DETERMINATO**  
nel corrente A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sede di servizio: Scuola \_\_\_\_\_  
**in qualità di docente di**

**CHIEDE**

N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni per festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ giorni per festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Citta \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

---

**ISTITUTO COMPRESIVO " DE AMICIS BOLANI" REGGIO CALABRIA**

VISTA la richiesta;  
VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**SI CONCEDE**

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Giuseppe Romeo