|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: richiesta **ferie estive e recupero festività soppresse**

Il/La sottoscritto/a **,** docente a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola , considerato che nell’anno scolastico in corso ha già usufruito di gg. di ferie.

CHIEDE:

(max gg. 32 compresi i giorni eventualmente già usufruiti)

* ai sensi dell’art. 13 del vigente CCNL, di poter fruire dei seguenti periodi di ferie**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |
| dal |  | al |  | gg. |  |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| per un totale di gg. |  |

* ai sensi dell’art. 14 del vigente CCNL, di poter fruire dei seguenti giorni di recupero di festività soppresse (gg.4)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| per un totale di gg.4 |

Il/La sottoscritto/a comunica il proprio recapito telefonico per comunicazioni urgenti che lo riguardano.

San Giovanni Valdarno Firma