

__ I __ sottoscritt _____

in servizio in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato - determinato,

comunica

- di voler fruire nell'anno scolastico **2022/2023 del residuo FERIE a.s. 2021/2022** nel seguente periodo (art. 13 c. 10 del C.C.N.L. del 29/11/2007): (indicare uno o più periodi per il totale dei giorni spettanti)

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

- di voler fruire delle **FERIE spettanti per l'a.s. 2022/2023** nel seguente periodo (art. 13 c. 2 del C.C.N.L. del 29/11/2007): (indicare uno o più periodi per un totale di 32 giorni lavorativi in caso servizio con più di 3 anni oppure 30 giorni in caso di servizio con meno di 3 anni)

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

- di voler fruire delle quattro giornate di recupero delle **FESTIVITA' SOPPRESSE** di cui all'art.1 lett. a) della Legge 937/77 (art. 14 del C.C.N.L. del 29/11/2007) nelle seguenti date: (solo se spettanti)

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

- di voler recuperare n. ____ ore di **Lavoro straordinario prestato nell'A.S. 2022/2023** nelle seguenti date:

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. ____

- del recupero della giornata, lavorata, del **SANTO PATRONO** (art. 14 del C.C.N.L. del 29/11/2007) nella seguente data: (solo se spettante) gg. 1 ____/____/____

Eventuale recapito diverso dalla residenza abituale, durante il periodo di ferie: _____

Corato, _____

_____ firma

RISERVATO ALL'UFFICIO - I.C. "Cifarelli - Santarella" - CORATO

Visto:

Il D.S.G.A.

Dott.ssa Laura Bovino

Visto: Si Concede
 Non Si concede
 Si concede parzialmente dal ____ al ____ per gg. ____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariagrazia Campione