

Riservato all'Istituto Comprensivo 2
Prot. n° _____ tit. _____
data _____

Valdagno, _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 2 Valdagno**

**Oggetto: richiesta ferie (32 gg. lavorativi – 30 gg. fino al 3° anno di servizio)
e festività (4 gg. Lavorativi) – CCNL artt. 19 e 20**

Il/la sottoscritto/a _____
insegnante a

- Tempo Indeterminato
 Tempo Determinato

in servizio presso l'Istituto Comprensivo 2 di Valdagno nel plesso scolastico:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Garbin | <input type="checkbox"/> Belfiore |
| <input type="checkbox"/> Manzoni | <input type="checkbox"/> Castelvechio |
| <input type="checkbox"/> Ponte dei Nori | <input type="checkbox"/> Don Minzoni |

se in servizio nella **scuola primaria**:

nel modulo classe _____ sezione _____
nel T.P. classe _____ sezione _____

se in servizio nella **scuola dell'infanzia**:

nella sezione _____

CHIEDE la concessione delle ferie per l'a.s. _____

dal _____ al _____ totale giorni _____

dal _____ al _____ totale giorni _____

Giorni già usufruiti durante l'anno scolastico:

dal _____ al _____ totale giorni _____

dal _____ al _____ totale giorni _____

CHIEDE: quattro giorni di festività

dal _____ al _____ totale giorni _____

Recapito estivo: _____

Valdagno, _____

(firma)