**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**"MUSTI - DIMICCOLI"**

**OGGETTO: Domanda Ferie e Recupero Festività Soppresse A.S.2020/2021**

Il/La Sottoscritto/a , in servizio presso l'I.C." MUSTI - DIMICCOLI"- BARLETTA

in qualità di Docente di □ Scuola Infanzia □ **Scuola Primaria** □ Scuola secondaria di 1° grado

PLESSO □ "DE NICOLA" □ "RODARI" □ **"MUSTI"** □ "DIMICCOLI"

**□ IN QUALITA' DI DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO**

1. **H I E D E**

Ai sensi dell'art. 13 e 19 del C.C.N.L., di poter usufruire del seguente periodo di ferie relativo all'a.s. 2020/2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a.s. 2020/21 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| **GIUGNO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LUGLIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | F |  |  |  |  |  |  | F |  |  |  |  |  |  | F |
| **AGOSTO** |  |  |  |  |  |  | F |  |  |  |  |  |  | F |  |  |  |  |  |  | F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Per complessivi gg. FERIE** **Per complessivi gg. Festività Soppresse**

1. **I C H I A R A**

**Di essere nella seguente posizione**

**Assunto/a a tempo □ INDETERMINATO** □ **DETERMINATO**

**□ NEI PRIMI 3 ANNI □ OLTRE IL 3 ANNO**

**Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver fruito nel corso dell'a.s. 2020/21 di n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ gg. di Ferie**

**Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver fruito nel corso dell'a.s. 2020/21 di n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ gg. di Festività Soppresse**

**Il/La sottoscritto/a, dichiara che durante tale periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:**

, Città: Tel.

BARLETTA, Firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LEGENDA** | | |
| **INDICARE CON** | X | **FERIE** | |
| **INDICARE CON** | FS | **FEST. SOPPR.** | |
| il 12/7/2021 |  | **FESTA DEL SANTO PATRONO** |  |
|  |  | **DOMENICHE - FERRAGOSTO** | |



**Vista la domanda □ si concede □ non si concede**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Rosa CARLUCCI**