

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo Statale  
Galluppi – Collodi – Bevacqua  
Reggio Calabria**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_

(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire di

N. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. (1) giorno il \_\_\_\_\_

Ferie (*ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009*)       a.s. precedente -  a.s. corrente

Festività soppresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)

Riposo Compensativo Lavoro Straordinario  
a compensazione della prestazione lavorativa svolta nel/i seguente/i giorno/i:

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

Con Osservanza

Durante il periodo di assenza, il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

N. GIORNI DI FERIE FRUITE \_\_\_\_\_

N. GIORNI FESTIVITA' SOPPRESSE FRUITE \_\_\_\_\_

N. ORE LAVORO STRAORDINARIO ALLA DATA ODIERNA \_\_\_\_\_

AA \_\_\_\_\_

**SI ESPRIME PARERE**  FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE

**Motivazione** \_\_\_\_\_

Il DSGA : Dott. SPATARO VINCENZO \_\_\_\_\_

Vista la domanda

si concede     non si concede :Motivazione \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Carlo Milidone