

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC CENA - Latina**

Il/La sottoscritt_____
 docente a **Tempo Indeterminato / TD fino al 31 agosto**, in servizio presso codesta Scuola nel
 corrente anno scolastico 2015/2016

C H I E D E

Alla S.V. di poter usufruire ai sensi degli artt. 19-20 e 21 del C.C.N.L. –comparto Scuola- del 4 agosto 1995
 - di giorni _____ per:

• **FERIE:**

gg. di Ferie già fruiti durante l'anno scolastico: n. _____

Periodo estivo:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

• **FESTIVITA' SOPPRESSE (L.23.12.77 n. 937)**

dal _____ al _____ gg. _____

Nei periodi indicati sarà reperibile per eventuali esigenze di servizio presso:

Tel. _____

Latina _____

Con osservanza
