AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO COMO CENTRO CITTA'

l_ sottoscritt				
nat_ a				
in servizio presso la scuola _		di		in qualità di
	assunto co	n contratto		
a tempo indeterminato				
a tempo determinato	(fino al 31 agosto)			
con anzianità di servizio 🔲 superiore ad		ni tre		
	inferiore ad ann	i tre		
avendo usufruito nel corrent	e a.s. di gg	di ferie		
	СНІ	EDE		
ai sensi dell'art. 13 del C.C.N	.L. del 29/11/2007			
dal al	gg	per recupero	o santo patrono)
dal al	gg	per recupero festività soppresse corrente a.s.		
dal al	gg	per ferie corrente a.s.		
dal al	gg	per ferie corrente a.s.		
dal al	gg	per ferie corr	rente a.s.	
I sottoscritt comur	nica di essere reperibil	e al seguente ind	lirizzo:	
			tel	
Data		Firma		

VISTO: SI AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico (Dott.ssa Valentina Grohovaz)