

AL DIRIGENTE SCOLASTICO -
I.C. "Corrado Alvaro"
Piazza Calvario snc
88064 CHIARAVALLE CENTRALE (CZ)

l. sottoscritt _____

in servizio presso codesta scuola in qualità di _____

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato

CHIEDE

ai sensi dei C.C.N.L. 2019/2021 del 24/01/2024 di poter usufruire di:

FERIE

gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____

RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE

gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____

RECUPERO PER ORE ECCEDENTI O GIORNATE PREFESTIVE

gg. _____ dal _____ al _____

Il sottoscritto dichiara che durante l'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Chiaravalle Centrale, _____

Firma del dipendente

VISTO, L'ADDETTO _____

- Si concede
- Non si concede

PROT. _____

DEL _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Carmen ALOI