|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione E DEL MERITO  Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **“BRUNO MUNARI”**  Via C. Perazzi, 30 - 00139 - ROMA Tel. **06 8723 6392**  C.F.97567140583 C.M.RMIC8B400C  email [RMIC8B400C@istruzione.it](mailto:RMIC8B400C@istruzione.it) https://icmunari.edu.it | logo_italia |

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “Bruno Munari”-Roma**

**DOMANDA DI FERIE**

**RECUPERO FESTIVITA’ SOPPRESSE**

**(ART.13/14 DEL CCNL Scuola Quadriennio Giuridico 2006/2009 vigente per**

**Docenti a tempo indeterminato.**

**ART.28 COMMA 15 DEL CCNL del 16/10/2008 per docenti a tempo determinate)**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………

in servizio presso questo Istituto comprensivo nel plesso ……………………………………………………………………

in qualità di ………………………………………

* Tempo indeterminato
* Tempo determinato

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso n ………… giorni dal …………………………… al ………………………………

n ………… giorni dal …………………………… al ………………………………

n ………… giorni dal …………………………… al ………………………………

di ferie relative all’anno scolastico ………………………………………………………

Che gli/le venga concesso n ………… giorni dal …………………………… al ………………………………

di festività soppresse.

Recapito ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data Firma

IL DSGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Granato Daniela Dott.ssa Sabrina Quaresima