

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. A. DE SIMONI

SONDRIO

**OGGETTO: Richiesta ferie /riposi compensativi.**

La/il sottoscritto /a.....

qualifica .....a tempo **indeterminato**

in servizio presso questo Istituto,

**C H I E D E**

- ai sensi del vigente C.C.N.L. 2006 /2009 artt.13 e 14 - di fruire:

di n°..... giorni di ferie retribuite,

di n° ..... riposi compensativi

dal ..... al .....

Sondrio, .....

FIRMA

.....

**VISTO : SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE S.G.A.  
Elsa Fanti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. A. DE SIMONI

SONDRIO

**OGGETTO: Richiesta ferie / riposi compensativi /festività.**

La / il sottoscritto /a .....

qualifica ..... a tempo **indeterminato** in servizio

presso questo Istituto,

**C H I E D E**

- ai sensi del vigente C.C.N.L. 2006 /2009 artt.13 e 14 - di fruire:

di n°..... giorni di ferie retribuite,

dal ..... al .....

dal ..... al .....

dal ..... al .....

di n° ..... riposi compensativi

dal ..... al .....

dal ..... al .....

di n° ..... festività S. Patrono il .....

Sondrio, .....

FIRMA

.....

**VISTO: SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE S.G.A.  
Elsa Fanti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. A. DE SIMONI

SONDRIO

La/il sottoscritto /a.....

qualifica .....a tempo **determinato**

in servizio presso questo Istituto,

**C H I E D E**

- ai sensi del vigente C.C.N.L. 2006 /2009 art.19 - di fruire:

di n°..... giorni di ferie retribuite,

di n° ..... riposi compensativi

dal ..... al .....

Sondrio, .....

FIRMA

.....

**VISTO :      SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE S.G.A.  
Elsa Fanti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. A. DE SIMONI

SONDRIO

La/il sottoscritto /a.....

qualifica .....a tempo **determinato**

in servizio presso questo Istituto,

**C H I E D E**

- ai sensi del vigente C.C.N.L. 2006 /2009 art.19 - di fruire:

di n°..... giorni di ferie retribuite,

dal ..... al .....

dal ..... al .....

dal ..... al .....

di n° ..... riposi compensativi

dal ..... al .....

dal ..... al .....

di n° ..... festività S. Patrono il .....

Sondrio, .....

FIRMA

.....

**VISTO : SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE S.G.A.  
Elsa Fanti