# All. 3 - Da riconsegnare in segreteria docenti entro e non oltre il 20/06/2020

Al Dirigente Scolastico

**Prot. n. ................... posiz .07-04 Data ..............................................................**

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE “MARIE CURIE”**

**LICEO SCIENTIFICO – TECNICO INDUSTRIALE - PROFESSIONALE MODA E ABBIGLIAMENTO SAVIGNANO SUL RUBICONE**

Istituto d’istruzione secondaria superiore *“Marie Curie”*

Savignano sul Rubicone

# RICHIESTA FERIE a.s. 2019/20 personale docente a tempo indeterminato

Il / La sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente, avendo già usufruito di:

n. gg di ferie ai sensi dell’art. 13, comma 9, del C.C.N.L. 29/11/2007

# CHIEDE

di poter fruire di n. gg.\* di ferie e di n. 4 gg. di festività soppresse *(Legge 937/77)* **per un tot. di giorni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * dal | al | n. gg. |
| * dal | al | n. gg. |
| * dal | al | n. gg. |
| * dal | al | n. gg. |
| * dal | al | n. gg. |
| * dal | al | n. gg. |

Si ricorda che, come indicato nell’apposita circolare sugli adempimenti finali (ai sensi dell’art. 8 della O.M. 11 del 16/05/2020), non sarà possibile nel corrente a.s. richiedere le ferie per il periodo compreso tra il 24 e il 31 agosto 2020 in quanto in tale periodo dovranno essere effettuati in presenza gli esami integrativi, di idoneità e preliminari per i candidati esterni all’esame di stato per la sessione 2019/20 (sessione la cui data sarà comunicata dal Ministero successivamente).

**Dichiara altresì che il proprio recapito durante le ferie è il seguente *(indicare indirizzo, telefono ed e-mail):***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Firma*

Savignano sul Rubicone,

# VISTO: SI CONCEDE

*Il Dirigente Scolastico Ing. Mauro Tosi*

**Spazio riservato all’ufficio:**

Sissi …………………

Registro…...……………

\* 30 giorni fino al terzo anno di servizio - 32 giorni dal quarto anno di servizio