



# ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI I

P.zza Silvio Pellico, 6 – 10023 CHIERI (TO)

C.F.: 90029510014

Tel. 011 9472218

E-mail: [TOIC8AV005@istruzione.it](mailto:TOIC8AV005@istruzione.it) – PEC: [TOIC8AV005@pec.istruzione.it](mailto:TOIC8AV005@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA FERIE

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_

con rapporto d'impiego a tempo \_\_\_\_\_

chiede di usufruire n° giorni di assenza \_\_\_\_\_

per:  ferie (art.13 CCN) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

festività soppresse (art.14 CCN) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chieri, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto: si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Dario Portale*