

Al Dirigente Scolastico  
Della SCUOLA MEDIA STATALE  
**"GIACOMO MATTEOTTI"**  
VITTORIA

Oggetto: Fruizione ferie ai sensi dell'art. 15, 2° Co. del C.C.N.L. del 24 luglio 2003.

Richiedente \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nascita \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ a Tempo \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 15, 2° Comma, del C.C.N.L. del 24 luglio 2003

**ch i e d e**

di fruire di n° \_\_\_\_\_ giorni di ferie relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_

Periodo Richiesto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega certificazione giustificativa:  documentazione  autocertificazione

Eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente:

Domicilio \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Parte riservata all'Ufficio	Giorni fruiti nell'A.S. in corso per lo stesso motivo: _____  Il Direttore Amm.vo _____
Osservazioni del Capo di Istituto	_____ _____ _____  Prof. Vincenzo Carpenzano