



ISTITUTO COMPRENSIVO 2° "A. DI CAMBIO" COLLE DI VAL D'ELSA  
VIA VOLTERRANA, 2 - 53034 Colle di Val d'Elsa - Tel. 0577/920078 Fax 0577/920729  
E-mail: [slic828001@istruzione.it](mailto:slic828001@istruzione.it) - Posta certificata: [slic828001@pec.istruzione.it](mailto:slic828001@pec.istruzione.it)

C.F.: 91025350520

~\*\*\*\*\*~

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo 2° "A. di Cambio"  
Colle di  
Val D'Elsa

oggetto: Richiesta FERIE (ai sensi degli artt. 13 e 19 del CCNL/2007 - Comparto scuola)  
Richiesta FESTIVITA' SOPPRESSE ( ai sensi dell'art 14 del CCNL/2007- Comparto scuola)  
Anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

docente \_\_\_\_\_ di scuola \_\_\_\_\_

a tempo determinato o indeterminato \_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_

(Indicare il plesso)

in posizione di \_\_\_\_\_ al 1°  2°  3°  oltre il 3°  anno  
di servizio

Indicare: Titolare, Suppl. Ann., Assegn. Provv., Utilizz. \_\_\_\_\_

DICHIARA di aver usufruito nel corrente anno scolastico di n° \_\_\_\_ giorni di ferie e pertanto

RICHIEDE giorni \_\_\_\_ di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

RICHIEDE inoltre di usufruire di n° \_\_\_\_ di Festività Soppresse ( art 14 CCNL/2007)

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

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

Recapito durante il periodo di assenza:

\_\_\_\_\_

\* Il/la sottoscritto/a dichiara , ai sensi Regolamento UE GDPR 2016/679, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

VISTO: si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
( Monica Martinucci)