

LICEO CLASSICO STATALE "T. L. CARO"

con sezioni annesse di Liceo Scientifico –Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Via Roma, 28 - Sarno (SA) – C.F. 80021720653 - codice meccanografico: SAPC10000P
☐081/5137321-081/5137668 – Fax 081/5137311
web site: www.liceosarno.it – e-mail: sapc10000p@istruzione.it – PEC: sapc10000p@pec.istruzione.it

Al personale docente a tempo determinato e indeterminato
Sede

LICEO CLASSICO STAT. CON SEZ. A/SSA DI LICEO SCIENTIFICO - "T.L. CARO"-SARNO
Prot. 0001809 del 26/05/2020
07-04 (Uscita)

Oggetto: richiesta ferie a.s. 2019/2020

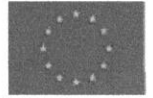
Si invita tutto il personale docente, in servizio presso questa Istituzione scolastica, a presentare il modello di richiesta ferie estive entro il 05/06/2020, tramite posta elettronica istituzionale:
sapc10000p@istruzione.it

Si allega:

- Modello di richiesta ferie estive



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Giuseppe Vastola)
Firma autografa sostituita a mezzo stamp
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lvo 39/9.



LICEO CLASSICO STATALE "T.L. CARO"

con sezioni annesse di Liceo Scientifico –Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Via Roma, 28 - Sarno (SA) – C.F. 80021720653 - codice meccanografico: SAPC10000P
☐ 081/5137321-081/5137668 – Fax 081/5137311
web site: www.liceosarno.it – e-mail: sapc10000p@istruzione.it – PEC: sapc10000p@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO T.L.CARO SARNO**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ nell'anno scolastico
2019/2020

CHIEDE

Di essere collocato/a in **FERIE** (ai sensi dell'art. 13 del CCNL e successivi)

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Di essere collocato/a in **FESTIVITA' SOPPRESSE** (ai sensi dell'art.14 CCNL e successivi)

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Per num. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Data , _____

Firma _____

Reperibilità durante il suddetto periodo:

Via _____ Città _____

Telefono _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Giuseppe Vastola