

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "L.EINAUDI"**  
**VIA P.FERRERO, 20 - A L B A**

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. "L.EINAUDI"      **ALBA**

Il sottoscritto .....  
nat... a ..... il .....  
qualifica ... DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMM.VI..... presso questo Istituto  
(collaboratore scolastico/assistente amministrativo)  
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, ai sensi degli art.19-20 e 25 del C.C.N.L.

**C H I E D E**

1. di usufruire dei seguenti giorni di FERIE relativi all'anno scolastico .....  
dal ..... al ..... = gg. ....  
dal ..... al ..... = gg. ....  
dal ..... al ..... = gg. ....  
dal ..... al ..... = gg. ....
  
2. di usufruire delle 4 GIORNATE di RECUPERO FESTIVITA' spettanti per il corrente anno scolastico nei seguenti giorni:  
dal ..... al ..... = gg. ....  
dal ..... al ..... = gg. ....

Alba, li .....

Firma .....

\*\*\*\*\*

*(parte riservata all'Ufficio)*

	GIORNI SPETTANTI	GIORNI GIA' FRUITI	GIORNI RICHIESTI	GIORNI RESIDUI
FERIE				
FESTIVITA' SOPPR.				

**VISTO, SI CONCEDE.-**

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*  
*Valeria dott.ssa COUT*