

**DOMANDA DI FERIE NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO (\*)  
(ART.15 )**

Al Dirigente Scolastico  
dell' I. C. "OVIDIO"  
R O M A

\_\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ , in servizio presso Codesta istituzione scolastica in qualità di **DOCENTE** di  
\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo **indeterminato**.

**CHIEDE**

in applicazione del comma 2) dell'art. 15 del C.C.N.L. 29.11.2007 la concessione di gg \_\_\_\_ (a)\* di  
ferie, di cui all'art. 13, co 9, dello stesso CCNL, relativi all'anno scolastico \_\_\_\_\_ , da  
fruire ne \_\_\_\_ sotto indicat \_\_\_\_ giorn\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

2) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

3) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Chiede, altresì, che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Allega: documentazione \_\_\_\_\_  
Autocertificazione

Roma, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**N.B.: (a)\* massimo gg .6**

**VISTO: Si Autorizza /non si Autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Claudia Ghio**  
\_\_\_\_\_