



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VII - Ambito Territoriale Provincia di Frosinone
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

8^A C.P.I.A. PROVINCIA FROSINONE

Via Pietro Mascagni, 14 – 03100 Frosinone

Sedi Associate: ANAGNI – CASSINO – PONTECORVO - SORA

Tel.: (Presidenza) 0775/265.6934-6931 – (DSGA) 0775/265.6929 – (Uffici) 0775/265.6928-6930-6933

PEO: frmm466008@istruzione.it - PEC: frmm466008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: FRMM466008 – C.F.: 92073310606

Sito web: www.centroprovincialeistruzioneadultifrosinone.edu.it/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta Ferie Lungo Periodo a.s. _____

_____ l _____ sottoscritt _____

In servizio presso questa Scuola in qualità di _____

Avendo già usufruito per l'a.s. 20____/____ di gg. _____ di ferie (ai sensi dell'art. 95 del C.C.N.L. 2019/2021) e di gg. _____ di festività sopprese (ai sensi dell'art. 95, comma 6 del C.C.N.L. 2019/2021 e ai sensi della L. 937 del 23/12/1977.)

C H I E D E

Di essere collocat _ in **FERIE**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Di essere collocat _ in **FESTIVITA'SOPPRESSE:**

Per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
Per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

• **REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE**

Città _____

Via _____

Tel. _____/_____

Frosinone, _____

Firma _____