

**FERIE**  
**Festività sopresse**  
*(personale a tempo indeterminato/determinato)*

*Al Dirigente scolastico*

**Oggetto:** *festività sopresse*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 14 Ccnl Scuola 2006/2009, di fruire di giorni \_\_\_\_\_ di festività sopresse  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

**A TAL FINE DICHIARA**

di aver maturato a tutt'oggi n. \_\_\_\_\_ giornate di festività sopresse.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per  
iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrati  
dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma