

Festività soppresse

(Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: *Festività soppresse*

Il/la sottoscritto/a nato/a il a prov. 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 2002/2005, di fruire di giorni di festività soppresse dal..... al..... compresi.

A *TAL.FINE DICHIARA* di aver maturato a tutt'oggi n. giornate di festività soppresse.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

Distinti saluti

Data

Firma