**FESTIVITA’ SOPPRESSE**

Al Dirigente scolastico

I.C. P. Visconti di Ogliastro Cilento

…….. sottoscritt…………………………………………………………………………

in servizio presso codesta scuola con contratto a tempo ………………… e la qualifica di

………………………………

**CHIEDE**

**ai sensi della legge 937/1977 e dell’art. 14 del CCNL in vigore,**

la fruizione di n° …… giornate di riposo in sostituzione delle festività soppresse,

dal …………………..….… al ………………………………

Data……………………………..

Firma …………………………………………