



COMUNE DI CELLAMARE
Città Metropolitana di Bari

Piazza Risorgimento 33
Servizio Segreteria – Personale
Tel. 0804657920-21

Al Responsabile del _____ Settore

SEDE

Oggetto: Richiesta di ferie e/o recupero festività sopprese (art. 28 del CCNL 2016-2018).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____,
dipendente di questa Amministrazione, con profilo
professionale di _____, categoria _____,

CHIEDE

- di usufruire di giorni _____ di ferie per il giorno _____ o dal _____ al _____ relativi all'anno _____ (restano giorni disponibili di ferie n. _____ per l'anno _____);
- di usufruire di giorni _____ di festività sopprese per il giorno _____ o dal _____ al _____ relativi all'anno _____ (restano giorni disponibili di festività sopprese n. _____ per l'anno _____).

Cellamare, _____

FIRMA

VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA

Data, _____

Il Responsabile del Settore