



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Alla Ripartizione I – Personale T.A.B.

Direzione 5, Divisione IV

SEDE

MODULO DI RICHIESTA DI FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE SOLIDALI

Il/La sottoscritto/a, dipendente a tempo Indeterminato, trovandosi nelle condizioni di cui all'art. 46 CCNL Istruzione e Ricerca sottoscritto in data 19/04/2018, avendo già fatto pervenire a codesto Ufficio la certificazione attestante il possesso dei requisiti previsti, chiede di poter accedere all'assegnazione di:

n. _____ (*max 30*) giornate di ferie solidali / riposo per festività sopresse solidali, ove disponibili.

Con la presente dichiara inoltre, che la fruizione delle giornate cedute avverrà dopo l'esaurimento delle ferie, delle festività sopresse, dei permessi per motivi di famiglia e di eventuali riposi compensativi di propria spettanza già maturati al momento stesso della fruizione delle giornate richieste.

Data _____

firma _____