



Al Direttore Generale

**MODULO CESSIONE FERIE SOLIDALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Vista la nota del \_\_\_\_\_ relativa all'utilizzo di ferie solidali da parte del personale di Ateneo, di cui deve essere garantito l'anonimato,

**dichiara di voler cedere su base volontaria e a titolo gratuito**

n. \_\_\_\_\_ giornate di ferie\*

n. \_\_\_\_\_ giornate di riposo per festività soppresse

a favore dei dipendenti che trovandosi nelle condizioni previste dall'art.46, comma 1 del CCNL 2016-2018, hanno formulato la relativa richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Massimo giorni cedibili

GG. LAVOR. SETT.	VECCHI ASSUNTI	NUOVI ASSUNTI
6	8 *	6 *
5	8 *	6 *
4	6 *	5 *
3	5 *	4 *
2	3 *	2 *