

l' sottoscritto/a _____ in qualità di _____

A tempo in/determinato, presso la scuola _____ di _____

CHIEDE

di essere collocat__ in **FERIE** per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat__ in **FEST. SOPPR.** per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ lavorativi dal _____ al _____

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. _____ di ferie e gg. _____ di festività.

Recapito durante le ferie: _____ Tel. _____

Data _____, _____

FIRMA _____

VISTA la richiesta;
VISTE le esigenze di servizio;

SI CONCEDE

La DSGA
Sig.ra Antonietta Giallorenzo

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elvira Vittoria Boninfante