

OGGETTO: Richiesta Ferie e Festività sopresse - a.s. _____ / _____

_____ l _____ sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

di essere collocat _____ in **F.S.**

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

di essere collocat _____ in **FERIE**

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

Senise, _____

Firma

IL D.S.G.A.
(Rosa FABIANI)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rosa SCHETTINI)

Vista la domanda,

si concede non si concede