Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “ Q. di Vona” Cassano d’Adda

Oggetto: **RICHIESTA FERIE A.S.**

Il/La sottoscritto/      in servizio in qualità di:

[ ]  Infanzia       [ ]  D.S.G.A.

 plesso

[ ]  Docente [ ]  Primaria       [ ] A.T.A. [ ]  Coll. Scol.

 plesso plesso

 [ ]  Secondaria [ ]  Ass. Amm.

con contratto a tempo [ ]  Indeterminato [ ]  Determinato

**CHIEDE**

Di usufruire di n.      giorni di ferie relative all ’a. s       nel seguente periodo:

dal      al       giorni

dal      al       giorni

dal      al       giorni

Di usufruire di n.

periodo:

giorni di festività soppresse relative all ’a. s. corrente nel seguente

dal      al       giorni

dal      al       giorni

Durante il suddetto periodo il proprio recapito telefonico sarà il seguente:

indirizzo

 Cassano d’Adda,      Firma

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3,

 comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

==========================================================

Giorni spettanti:

RESIDUO

Ferie gg.

già usufruiti

Festività gg.

Vista la domanda, [ ]  si concede

 [ ] non si concede Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Valentina CARDELLA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993