

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

STIGLIANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio qualità di:

□ Direttore S.G.A □ Assistente Amministrativo □ Assistente Tecnico □ Collaboratore Scolastico con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato in servizio nel plesso di □ Stigliano □ Accettura □ Aliano □ Gorgoglione □ Oliveto L.

**CHIEDE**

di poter usufruire delle

FERIE

□ Relative all’a.s. precedente □ Relative al corrente a.s.

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

Durante il periodo di ferie il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si esprime parere □ Favorevole □ Non favorevole

Il Direttore S.G.A

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il parere del D.S.G.A. □ si concede □ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Giosuè FERRUZZI