

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
LAUROPOLI

....I.... sottoscritt.... _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

nominat__ a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

Alla S.V. la concessione delle ferie relative all'anno scolastico _____ / _____

Ferie fruito nel corso dell'anno n° _____

ferie (gg. _____) dal _____ al _____

ferie (gg. _____) dal _____ al _____

ferie (gg. _____) dal _____ al _____

ferie (gg. _____) dal _____ al _____

Festività soppresse (gg. _____) dal _____ al _____

Fa presente che, durante tale periodo, è reperibile al seguente indirizzo:

Via _____

Telefono: _____

Cert__ di quanto richiesto ringrazia

Lauropoli, _____

Con osservanza

Distretto Scolastico n. 18
ISTITUTO COMPrensIVO
SCUOLA MATERNA - ELEMENTARE - MEDIA "G. Troccoli"
Via C.A. Dalla Chiesa - Tel. E Fax 0981/71330 - 76096
87010 - CASSANO - LAUROPOLI

Vista la richiesta di _____ presentata dalla S.V.,

si concede

il periodo di ferie sotto indicato:

Ferie gg. _____ dal _____ al _____

Fest. Soppresse gg. _____ dal _____ al _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Antonio SCHIFINI)