

Prot. n. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. DINO CAMPANA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto
istituto, in qualità di _____ con contratto a tempo
indeterminato/determinato

C H I E D E

di poter fruire dei seguenti giorni di:

- FERIE [] a.s. corrente [] a.s. precedente)

dal _____ al _____ per n. gg. _____

dal _____ al _____ per n. gg. _____

dal _____ al _____ per n. gg. _____

- FESTIVITA' SOPPRESSE

dal _____ al _____ per n. gg. _____

dal _____ al _____ per n. gg. _____

dal _____ al _____ per n. gg. _____

- RECUPERO STRAORDINARI

dal _____ al _____ per n. gg./ore _____

dal _____ al _____ per n. gg./ore _____

dal _____ al _____ per n. gg./ore _____

Durante i predetti periodi sarà reperibile: tel. _____

Marradi, ____/____/____

Con osservanza

Visto, nulla osta/annotazioni

Visto, [] si autorizza [] non si autorizza

Il Direttore dei S.G.A.
Sabrina Stefanini

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Meri Nanni