

Prot.n. _____

Del _____/_____/_____

Tit. _____ V.F. _____

Dec. _____ del _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
ROGGIANO GR.-ALTOMONTE**

__l__ sottoscritt__

in servizio presso codesto istituto in qualità di docente con contratto a ☐ T.I. - ☐ T.D.

presso la ☐ scuola dell' Infanzia ☐ scuola Primaria ☐ scuola Sec. di 1°Grado

avendo già usufruito di giorni _____ di ferie per l'a.s. ____/____

C H I E D E

di essere collocat__ in **FERIE** per n. ____ gg. totali per i/il seguenti/e periodi/o:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

C H I E D E

n. ____ gg. totali di **Recupero Festività Soppresse** per i/il seguenti/e periodi/o:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° giorni ____

ROGGIANO GRAVINA _____

Firma _____

- Reperibilità durante le ferie: Luogo _____ Via _____

Telefono domicilio _____ Cellulare _____

Spazio riservato all'ufficio

☐ *si concede*

☐ *non si concede*

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rosina GALLICCHIO*