AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 4° CIRCOLO DI
SCAFATI

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ via _____

in servizio in qualità di _____ a Tempo Determinato / Indeterminato

nel plesso _____

CHIEDE

alla S.V. di poter fruire di :

☐ FERIE ANNO CORRENTE giorni _____ dal _____ al _____

giorni _____ dal _____ al _____

giorni _____ dal _____ al _____

☐ FERIE ANNO PRECEDENTE giorni _____ dal _____ al _____

giorni _____ dal _____ al _____

☐ FESTIVITA' SOPPRESSE giorni _____ dal _____ al _____

giorni _____ dal _____ al _____

Scafati _____

IL RICHIEDENTE

_____

(RISERVATO ALL'UFFICIO)

DIREZIONE DIDATTICA 4° CIRCOLO – SCAFATI

Prot. _____ Scafati _____

VISTO si concedono gg. ..... di Ferie e/o Festività Soppresse.

Il dipendente nel corso dell'anno scolastico ..... ha fruito

Ferie: gg. _____ Festività: gg. _____ Restano gg. _____ da fruire di Ferie e/o Festività Soppresse.

IL DRIGENTE SCOLASTICO

_____