

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I. S. "Medi" Barcellona P.G.

OGGETTO: Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE

Il / La sottoscritto/a _____, in
servizio nel corrente A.S. ____/____ presso Codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE

N. _____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. _____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. _____ giorni per festività sopresse dal _____ al _____

N. _____ giorni per festività sopresse dal _____ al _____

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____

C.A.P. _____ Citta _____ Prov. _____

Barcellona P.G., _____

Firma _____

ISTITUTO SUPERIORE "MEDI" – BARCELLONA P.G.

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Domenica Pipitò

Data _____
