AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO BRANCALEONE AFRICO
BRANCALEONE

OGGETTO: **Richiesta Ferie/Festività soppresse A.S. 2019/20**

___ l ___ sottoscritt __ ____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di _________________________ avendo

già usufruito di gg. _________ di ferie per l'a.s. 2019/ 2020 e di gg. ________ di festività soppresse

CHIEDE

☐ di essere collocat__ in **FEST. SOPP**. per n. ____ giorni lavorativi dal __________ al _________

per n. ____ giorni lavorativi dal __________ al _________

☐ di essere collocat__ in **FERIE** per n. ____ giorni lavorativi dal __________ al _________

per n. ____ giorni lavorativi dal __________ al _________

per n. ____ giorni lavorativi dal __________ al _________

Brancaleone _____________

RECAPITO ESTIVO

Via ____

Cap.____________Città____________________________________

Tel.______________________ Firma

____

RESTO FERIE. GG. _______

^^

Vista la domanda:

☐ si concede

☐ non si concede

IL D. S. G. A.
(Flavia MANGRAVITI)

____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Lucia Zavettieri)

____