AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO BRANCALEONE AFRICO
BRANCALEONE

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

___ l ___ sottoscritt __ ____docente di scuola

Infanzia /Primaria / Second. 1° grado, a tempo indeterminato/determinato(*al 31/08/20*), in servizio nel
depennare le voci che non interessano ***depennare la voce che non interessa***

plesso _______________________________________, avendo già usufruito per l'a.s. 2019/ 2020

di gg. _________ di ferie 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

____

^^

Vista la domanda:

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Lucia Zavettieri)

____