

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 1° - Via Mariani
Lissone

Oggetto: Richiesta ferie a.s. 20____/____
Recupero festività sopprese a.s. 20____/____

Il / La sottoscritt _____, in servizio presso questa
istituzione scolastica in qualità di _____,

C H I E D E

ai sensi della normativa vigente (art.13 CCNL 2007), di poter usufruire di un periodo di ferie relative all'
a. s. ____/____

Come segue:

dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____

chiede, inoltre, di poter fruire delle giornate di festività sopprese relative all' a.s. ____/____
nei seguenti periodi:

dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____
dal _____	al _____	= gg. _____

Dichiara che sarà reperibile ai seguenti recapiti:

dal _____ al _____ presso _____
indirizzo: _____ Tel. _____

Lissone, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VISTO

☐ **SI CONCEDE**

☐ **NON SI CONCEDE**

IL DIRETTORE S.G.A.
Sig.ra Maria Filomena Rosamilia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Malvina Poggiagliolmi