MODULO DOMANDA FERIE PERSONALE DOCENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.I.S. DE SANCTIS – D'AGOSTINO

OGGETTO: **Ferie estive e festività soppresse A.S. ________________**

… l … sottoscritt ….………………………………………………………………….. ………..

in servizio presso ……… ………………………………. in qualità di ……………………..…..

……………………………………………………… avendo già usufruito di gg……………..….

di ferie per l'a.s. 20___/20___ e di gg ……………..…. di festività soppresse

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE**
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al__________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.**
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________
per n. ______ giorni lavorativi dal _________ al___________

Recupero n. ____ giorni __________ dal ____________ al______________

___________, _________

Firma

____

Reperibile durante le ferie: Città____________________ Via_______________________________

Tel._______/___________

^^

Vista la domanda: □ SI CONCEDE □ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Caterini Pietro