Al Dirigente Scolastico

IC PELAGO

Oggetto: Richiesta Ferie / Festività Soppresse / Recupero ore straordinarie - a.s. _____

… l … sottoscritt ….……..

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

……

C H I E D E

di poter fruire delle:

FERIE a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____
a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____
a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____
a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____

FEST. SOPPRESSE a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____
a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____
a.s. _____ per n. _____ giorni dal _____ al_____

RECUPERO ORE STRAORDINARIE
Il _____ per n. ore ____
Il _____ per n. ore ____

TOTALE GIORNI RICHIESTI N. _____

_____, _____ Firma _____

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^