

Anno Scolastico _____

Oggetto: **RICHIESTA FERIE – GIORNATE DI RIPOSO (ex festività sopresse) – PREFESTIVI - ALTRO**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

C H I E D E

di fruire di:

	DAL	AL	TOTALE GIORNI
FERIE RESIDUE ANNO PRECEDENTE			
FERIE ANNO IN CORSO			
GIORNATE DI RIPOSO			
CHIUSURA PRE-FESTIVI			
RIPOSO COMPENSATIVO			

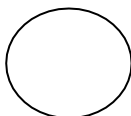
Eventuale indirizzo per comunicazioni durante il periodo di ferie o recupero giornate di riposo:

Data

FIRMA

VISTO SI AUTORIZZA

Il D.S.G.A.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Felicetta Palladino

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs. 82/2005, il quale sostituisce il documento cartaceo
e la firma autografa