|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO SELVAZZANO2** | **RICHIESTA FERIE** | **DOCENTI**  **ATA** |

***Al Dirigente Scolastico***

***Dell’IC Selvazzano2***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

*cognome e nome*

 Docente

 DSGA

 Assistente Amministrativo

 Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*indeterminato/determinato*

**CHIEDE LE FERIE PER IL PERIODO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Per un totale di giorni |  |

**CHIEDE LE FESTIVITA’ SOPPRESSE PER IL PERIODO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Per un totale di giorni |  |

**Recapito durante il periodo richiesto:**

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda sopraindicata e viste le ferie usufruite nel corrente anno scolastico,

 **si concede**  **non si concede**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  ***Avv. Giuseppe Sozzo*** |