AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

*DI CAROLEI*

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente/ATA con contratto:

⁮ C.T.I. (ruolo) ⁮ C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) ⁮ C.T.D. (supplenza breve) di ore settimanali di servizio

# CHIEDE

di essere collocat\_ in **FERIE** 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

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. di ferie e gg. di festività

 ,

Firma

RECAPITO DURANTE LE FERIE:

Tel. /

***Istituto Comprensivo Carolei-Dipignano “S. Valentini”***

CAROLEI

VISTA la richiesta;

VISTE le esigenze di servizio;

**€ S I C O N C E D E € NON SI CONCEDE**

**Motivo dell’eventuale diniego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Dott. Marsico Raffaele**

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa

 ex art. 3 c. 2 D.Lgs 39/93