Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.A.S. "Garibaldi-Montalcini"
di VAIRANO PATENORA

Oggetto: Richiesta ferie e festività soppresse relative all'a.s. 20_ _ /20_ _ -
^^

Il/la sottoscritt_ ______________________________________ in servizio presso questo Istituto con la qualifica di ____ chiede:

gg. ____ di **Ferie**

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _ -

gg. ____ di **festività soppresse**

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _ dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _ -

dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _ dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ / _ _ / _ _ _ _ -

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità di aver già usufruito dei seguenti gg. ____ di ferie e gg. ____ di festività soppresse-

Durante il predetto periodo, il recapito è il seguente (indirizzo e telefono):

____

____

Giorni spettanti (ferie + FF.SS.)	32 + 4
Giorni usufruiti	
Giorni richiesti	
Totale (ferie + FF.SS.)	

Firma

____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE *"Garibaldi-Montalcini"*
Via Rimembranza n. 72 – 81058 VAIRANO PATENORA (CE)
☎ 0823 985250–D.S. 0823 643210 /0823 643907 - Fax 0823/985250 ✉ C.F. 95003860616
<ceic885003@istruzione.it> Pec:ceic885003@pec.istruzione.it - Sito web:www.comprensivogaribaldi.it

Prot. ___________ Vairano P., ____________________

Con riferimento alla richiesta di ferie e festività soppresse prodotta con nota di cui sopra, si autorizza il congedo richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rosaria IAVARONE)

____