

OGGETTO: richiesta ferie / festività sopresse

Il sottoscritto _____ in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato al 31 agosto;

chiede

alla S.V. di poter usufruire di gg. _____ di ferie

dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____
dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____
dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____
dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____
dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____
dal _____	al _____	di complessivi gg. n. _____

e di gg. **4** di festività previste dalla legge 23/12/1977, n. 937

dal _____	al _____
dal _____	al _____
dal _____	al _____
dal _____	al _____

Trichiana, _____

firma del dipendente

VISTA la richiesta presentata;
VISTA la normativa vigente;

- **SI CONCEDE** quanto richiesto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott.ssa Bruna CODOGNO