

RICHIESTA FERIE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CAMPOGALLIANO

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

Presso la Scuola: Infanzia / primaria / secondaria di 1° grado

C H I E D E

di usufruire dei seguenti giorni di ☐ ferie ☐ recupero festività sopresse

relative all'anno scolastico _____

Dal _____ al _____ gg _____

Dal _____ al _____ gg _____

Dal _____ al _____ gg _____

Dal _____ al _____ gg _____

Dal _____ al _____ gg _____

Comunica il proprio recapito:

Campogalliano, 19.10.2018 _____

In Fede

☐ Si concede

☐ NON si concede

IL DIRETTORE AMM.VO
(Dott. Osvaldo Palumbi)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Chiara Penso