

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. DI CAMPOGALLIANO

OGGETTO: RICHIESTA DI FERIE/FESTIVITA' SOPPRESSE – A.S. _____

___ I ___ sottoscritt ___ _____ in servizio presso la
scuola _____ di Campogalliano nella/e classe/i _____.

C H I E D E

Di fruire:

FERIE dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

FESTIVITA' SOPPRESSE dal _____ al _____ gg. _____

Durante il periodo di ferie il proprio recapito sarà:

Campogalliano, _____

Il docente

.....
DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA

IL DIPENDENTE HA DIRITTO A GG. _____ DI FERIE .

IL DIPENDENTE HA DIRITTO A GG. _____ DI FESTIVITA' SOPPRESSE

Si precisa che restano a disposizione del dipendente n° _____ di ferie
e n° _____ di festività sopresse.