

OGGETTO: Ferie – Festività sopresse – Riposo compensativo a.s. 20 /

....l...sottoscritt..... in servizio presso codesto Istituto in qualità di  
..... A tempo determinato / indeterminato.

CHIEDE

- di essere collocat\_\_ in FERIE

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere collocat\_\_ in FEST.SOPP.

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di essere collocat\_\_ in RIPOSO COMPENSATIVO

per n. \_\_\_\_ giorni / ore lavorative dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni / ore lavorative dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto, si autorizza.

Il Direttore S.G.A. f.f.  
Dott. Avagnale Michele

La Dirigente Scolastica  
Prof. Raffaella Irene Contrafatto  
Documento firmato digitalmente ai sensi del  
Codice Amministrativo Digitale e norme ad esso connesse