

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

STIGLIANO

OGGETTO: Richiesta Permesso ferie e festività

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di:

 □ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □ Secondaria di II Grado □ Religione Cattolica con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato, nel plesso di □ Stigliano □ Accettura □ Aliano □ Gorgoglione

**CHIEDE**

di poter usufruire delle festività soppresse

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

Durante il su detto periodo il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Del Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la richiesta del docente si esprime parere □ favorevole □ non favorevole

Il responsabile di plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il parere del Responsabile di plesso □ si autorizza □ non si autorizza

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Giosuè FERRUZZI