

All'ISTITUTO COMPRENSIVO di
ZANICA

___l___ sottoscritt___ _____ in servizio, nel corrente anno scolastico, presso codesto I.C. (sc. elementare di _____/sc. media di _____) in qualità di:

- ins.te sc.elementare ins.te scuola media
 D.S.G.A. assistente amm.va/o collab. scolastico/a

- a Tempo Indeterminato a Tempo Determinato

CHIEDE

di poter usufruire di n. _____ giorni di ferie - n. _____ giorni di festività soppresse relativi all'anno scolastico _____ e precisamente:

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

durante il suddetto periodo il suo recapito sarà: _____.

Per i documenti che l___ riguardano (cedolini stipendio, comunicazioni individuali ecc.) opta per la seguente soluzione:

- ritiro diretto presso la Segreteria
 spedizione al seguente indirizzo _____
con spese a proprio carico

Zanica, _____
_____ (firma)



Visto, si concede:

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

non si concede per: _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(MEDDIS dott.ssa Carol)