

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ITALO CALVINO"

OGGETTO: RICHIESTA FERIE - FESTIVITA' SOPPRESSE –
RECUPERO ORE STRAORDINARIO*

Il/la sottoscritto/a

in servizio in qualità di

Con contratto a tempo indet. /det.** chiede di poter usufruire delle:

- ferie,
- festività soppresse,
- recupero ore straordinario

relative al corrente anno scolastico 200__ / __ .

DAL..... AL (gg.di)

DAL..... AL (gg.di)

DAL..... AL (gg.di)

RECAPITO

.....

.....

TELEFONO

DATA,

FIRMA,

* Nel periodo 1/07– 31/08 devono essere indicati almeno 15 gg. **consecutivi**.

** (cancellare la voce che non interessa)

VISTO NULLA OSTA/ANNOTAZIONI DEL D.S.G.A.

SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NON SI CONCEDE

(Dott.ssa Silvia Signorini)