

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Paliano

OGGETTO: Richiesta FERIE e FESTIVITÀ SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni (CCNL Scuola 29/11/2007) Personale Docente T.I. e T.D

Il / La sottoscritto/a _____ ,

in servizio a tempo INDETERMINATO DETERMINATO

presso l'Istituto Comprensivo Paliano nel corrente A.S. ____/____ Sede di servizio:

Scuola _____ Plesso _____ in qualità di

Docente Collaboratore scolastico Assistente Amministrativo

CHIEDE

N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Paliano, _____

Firma _____

ISTITUTO COMPENSIVO PALIANO

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

S I C O N C E D E

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariella Morelli

Data _____
