

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"E. FERMI"
DI BAGNARA CALABRA (RC)

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto di Istruzione Secondaria "FERMI" di Bagnara Calabria in qualità di

(1) Docente A.T.A. (1) a tempo determinato indeterminato

C H I E D E

di usufruire di :

n° _____ giorn _____ di FESTIVITA' SOPPRESSE in data _____

n° _____ giorn _____ di FERIE (anno scolastico _____ / _____) nei seguenti periodi:

Recapito: Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____
Prov. _____ Tel. _____

Bagnara Calabria _____

Firma _____

(1) Barrare con un segno "X" la casella interessata

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE E.FERMI" – BAGNARA CALABRA (RC)

Festivita' sopprese rimaste da fruire prima della concessione n° _____

Ferie a.s. _____ rimaste da fruire prima della concessione n° _____

Ferie a.s. _____ rimaste da fruire prima della concessione n° _____

Si esprime parere

FAVOREVOLE dal _____ al _____

SFAVOREVOLE dal _____ al _____

per _____

VISTO

- SI CONCEDE dal _____ al _____

- NON SI CONCEDE dal _____ al _____

per _____

Bagnara Calabria _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Graziella Ramondino