

I.I.S.S. "E. Majorana"
Anno scolastico 20__ - 20__

OGGETTO: RICHIESTA FERIE – FESTIVITA' SOPPRESSE

Il/La sottoscritto/a _____, nat__ a _____ (__) il _____ in servizio presso codesto Istituto Scolastico in qualità di _____ classe di concorso _____ *(indicare la classe di concorso di servizio)*
a Tempo _____ *(indicare se a Tempo determinato o Indeterminato)* fino al _____ *(Indicare la data fine del contratto)*

CHIEDE

Di poter fruire per l'a.s. 20__ - 20__:

n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di ferie	a.s. ____/____ dal _____ al _____
n. ____ gg di festività soppresse	a.s. ____/____ dal _____ al _____

Bari, _____

Firma _____

La Dirigente Scolastica
Dott. Paola Petruzzelli