



OGGETTO: Ferie A.S.

CHIEDE

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Firma

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____ / _____

~~~~~

Vista la domanda,

☐ si concede☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO