

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. LUCIO PAOLO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI RESANA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

di poter fruire del seguente periodo di **FERIE** relativo all'a.s. _____
dal _____ al _____ (gg. _____ lavorativi)
dal _____ al _____ (gg. _____ lavorativi)
dal _____ al _____ (gg. _____ lavorativi)
dal _____ al _____ (gg. _____ lavorativi)

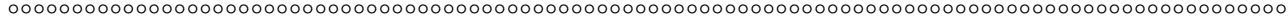
di poter fruire dei seguenti giorni di **FESTIVITA' SOPPRESSE** anno _____
il giorno _____ il giorno _____
il giorno _____ il giorno _____

Per qualsiasi comunicazione il recapito sarà:

telefono n° _____

_____, _____

(firma)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI RESANA**

Prot. n° _____

VISTO quanto sopra e tenuto conto dei giorni già usufruiti, **si autorizza** la S.V. ad assentarsi per il periodo richiesto.

_____, _____

IL D.S.G.A..
Dott.ssa Ferro MariaDomenica

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Lucio Paolo