AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

 DI LUNGRO

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

Lungro li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta Ferie -Festività soppresse a.s. 2017/18 –Docenti.

Il/La\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a Tempo IND/DET

in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s.\_2017/18,

con la presente,

CHEDE

alla S.V. di fruire le ferie e festività soppresse per l’a.s.2017/18 nei seguenti periodi:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Festività soppresse)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Festività soppresse)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Festività soppresse)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Festività soppresse)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ferie)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ferie)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ferie)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ferie)

Durante il periodo di non sospensione delle attività didattiche:

dichiara di aver fruito di n° \_\_\_\_\_ gg. di festività soppresse

dichiara di aver fruito di n° \_\_\_\_\_ gg. di ferie.

Durante i suddetti periodi di ferie e/o festività soppresse il/la sottoscritto/a sarà reperibile al seguente indirizzo: Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telef.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Con Osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

Prot.n°\_\_\_\_\_\_\_\_ C/1 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **VISTO** ( ) si accorda ( ) non si accorda

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Rosa Maria Paola FERRARO