Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. COSOLA

Alla D.S.G.A.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con rapporto di impiego a □ Tempo indeterminato

□ Tempo determinato

CHIEDE

n…… giorni di **FERIE r**elative all’anno scolastico ……………………………….

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg

Dal ……………………. al …………………….. = gg

n…… giorni di **FESTIVITÀ SOPPRESSE**

il ……………………… il …………………….. = gg

il ……………………… il …………………….. = gg

n. …… **ORE di recupero** già lavorate

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Chivasso, ……………………………..

 firma ……………………

 Si concede

 Non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

LA D.S.G.A. Dott.ssa Giuseppa GIAMBIRTONE

Martina IACONO