



**Al Dirigente Scolastico**  
*I.C. "Valle del Fino"*

**CASTIGLIONE M.R. (TE)**

**OGGETTO: Richiesta Ferie - Festività Soppresse – Recuperi. A.S. 20 /20**

..l.. sottoscritt. ....

DSGA                       Ass.te Amm.vo                       Collab. Scol.

con incarico a                       T. I.                       T. D.                       con oltre 3 anni di servizio  
 fino a 3 anni di servizio

**CHIEDE**

**1. di poter usufruire di giorni ..... di ferie (gg.32 o 30 per chi ha meno di 3 anni di servizio)**

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

**2. di poter usufruire di..... giorni di festività soppresse nel seguente periodo:**

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

**3. di poter usufruire di giorni ..... per n. ore..... di straordinario maturate:**

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

dal ..... al ..... = gg. ....

**Durante il suddetto periodo il proprio recapito estivo sarà il seguente:**

Indirizzo: .....  
.....

Castiglione M.R., .....  
.....  
..... (firma)

VISTO SI CONCEDE

VISTO NON SI CONCEDE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Giuliano PERILLI