	I.C.S. "VALLE DEL FINO"	

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

CASTIGLIONE M.R. (TE)

OGGETTO: RICHIESTA FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE A.S. 20____/20____

..l.. sottoscritt.. ……

☐ **Docente di scuola** ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

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. ……..

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