| oggetto: richiesta ferie – festività s | oppresse e recuperi | a nno s colastico | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| nato/a a | il | in | servizio presso questa |
| Istituzione Scolastica in qualità di | | | avendo già fruito |
| di gg. di ferie per l'a. s | | , di gg. | di Festività soppresse e |
| di gg. di recupero. | | | |
| | СН | IEDE | |
| di essere collocato/a in ferie | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| di essere collocato/a in Fest. Soppr. | per n° gg. | . lavorativi dal | al |
| | per n° gg | . lavorativi dal | al |
| | per n° gg | . lavorativi dal | al |
| | per n° gg | . lavorativi dal | al |
| di essere collocato/a in recupero | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| | per n° gg. | lavorativi dal | al |
| Selargius | firma | | |
| IL/ La sottoscritto/a dichiara che nel pro | edetto periodo sarà reperib | ile in | |
| via | tel/cell | | |
| visto: si concede non si conc | rede DSGA | DS | |