

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di **DOCENTE** di _____ / **ATA**, profilo professionale _____ con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**,

CHIEDE

Alla S.V. di fruire di n. _____ gg di:

1. FESTIVITA' SOPPRESSE:

- dal _____ al _____ a.s. ____/____;
- dal _____ al _____ a.s. ____/____;
- dal _____ al _____ a.s. ____/____;

2. FERIE:

- dal _____ al _____ a.s. ____/____;

3. RECUPERO STRAORDINARIO

- dal _____ al _____ per n° _____ ore;
- dal _____ al _____ per n° _____ ore;
- dal _____ al _____ per n° _____ ore;

(Firma)

Visto: si concede

Il Dirigente Scolastico
Mariangela Francucci