

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 5° CIRCOLO "G. PALATUCCI"
DI AVELLINO

Oggetto: Ferie e/o Festività sopresse a.s. 20 ___/20 ___

___ l ___ sottoscritt _____ in servizio presso
codesto Circolo in qualità di _____ scuola _____
avendo già usufruito di gg. _____ di ferie per l'a.s. 20 ___/20 ___ e di gg _____ di
festività sopresse

CHIEDE

di essere collocat ___ in **FERIE**

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat ___ in **FEST. SOPP.**

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al _____

Avellino, _____

FIRMA

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: _____

Il D.S.G.A.
Dott.ssa Mariagrazia Caserta

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosaria Siciliano

si concede

non si concede