

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. P. "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo, n.c.
70044 Polignano a Mare (BA)

Oggetto: Richiesta Ferie e Festività Soppresse A.S. 20__ / 20__ . - Personale Docente.

_ l _ sottoscritt __, _____, nat _ a _____
il ___ / ___ / _____, in servizio presso _____ in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo

CHIEDE

di poter di assentarsi per n. gg. ___ come di seguito specificato:

Festività Soppresse: il ___ / ___ / ___ il ___ / ___ / ___ il ___ / ___ / ___ il ___ / ___ / ___

Ferie A.s. 20__ / 20__ : dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ = gg. _____

Ferie A.s. 20__ / 20__ : dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ = gg. _____

Ferie A.s. 20__ / 20__ : dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ = gg. _____

Ferie A.s. 20__ / 20__ : dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ = gg. _____

Ferie A.s. 20__ / 20__ : dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ = gg. _____

Totale Ferie **gg.** _____

Dichiara che durante il periodo di assenza sarà domiciliato in _____
alla via _____ n. _____ tel. _____.

Polignano a Mare, ___ / ___ / _____

Firma

Vista la domanda: si concede **non si concede**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Margherita MANGHISI)
