

Il/La sottoscritt_ _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di _____

a tempo indeterminato

a tempo determinato

CHIEDE

di assentarsi per ferie e/o festività sopprresse riferite all'a.s :

Corrente _____/_____

Precedente _____/_____

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

dal _____ al _____ per giorni _____ ferie fest.soppr.

Il/La sottoscritt_ durante l'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

SALERNO _____

Firma _____

Viste le esigenze di servizio:

si autorizza / non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Prof.ssa Flavia Petti