

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
" V. PADULA "

A C R I

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
_____ in servizio nella Scuola Primaria/Infanzia di Acri-
_____ in qualità di Collaboratore Scolastico a
Tempo Indeterminato avendo già usufruito nell'anno scolastico 2016/2017 di N° _____ gg. di
ferie,

C H I E D E

alla S. V. di voler _____ concedere:

1) N° _____ giorni di Ferie, comprensivi delle due giornate previste dall'art. 1, comma I,
lettera a) della legge 937/77 e precisamente:

dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

2) N° 04 giorni di riposo corrispondenti alle festività soppresse e precisamente:

dal _____ al _____ gg. _____

Acri, li _____

Recapito Estivo:

Via _____ - Telefono _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

vista la presente richiesta accorda nel modo seguente:

F e r i e

dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

Festività Soppresse

dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

IL D. S. G. A.
Antonio Sganga

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Dott.ssa Simona Sansosti -