

RICHIESTA FERIE - DOCENTI - ATA

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Statale "G. Carducci"  
COMISO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> docente                           |  |
| <input type="checkbox"/> DSGA                              | <b>Con rapporto di lavoro</b>                |
| <input type="checkbox"/> assistente amministrativo/tecnico | <input type="checkbox"/> tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico          | <input type="checkbox"/> tempo determinato   |

**CHIEDE**

alla S.V. di poter fruire dei seguenti periodi di:

- ferie

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ = gg \_\_\_\_\_

- festività soppresse

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ = gg \_\_\_\_\_

Dichiara di trovarsi - durante l'assenza- presso il seguente indirizzo (qualora diverso dal proprio abituale domicilio) : \_\_\_\_\_

In fede.

Comiso, \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Da compilarsi a cura della segreteria \_\_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Vista la richiesta di cui sopra, si concedono n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie / festività soppresse/recupero

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Giovanna Lauretta