Al Dirigente Scolastico dell’I.C. COSOLA

Alla D.S.G.A.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio in qualità

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con rapporto di impiego a □ Tempo indeterminato

□ Tempo determinato

CHIEDE

n…… giorni di **FERIE r**elative all’anno scolastico ……………………………….

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg

Dal ……………………. al …………………….. = gg

n. …… **ORE di recupero** già lavorate

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Dal ……………………. al …………………….. = gg.

Chivasso, ……………………………..

 firma ……………………………………….

LA D.S.G.A.

Dott.ssa Martina IACONO

IL DIRIGENTE SCOLASTIC0

 Dott.ssa Giuseppa GIAMBIRTONE

Vista la domanda:

* Si concede
* Non si concede