

Oggetto: **Richiesta congedo ordinario personale docente**

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

di fruire delle ferie relative all'anno scolastico _____ nei seguenti periodi:

dal _____ al _____ per gg.: _____

COMUNICA che durante tali periodi il proprio recapito sarà il seguente:

_____ tel. n° _____

Castel San Giovanni , lì _____

_____ (firma) _____

spazio riservato all'Ufficio

GIORNI SPETTANTI _____

GIORNI GIA' FRUITI _____

GG. RICHIESTI
con la presente _____

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Cristina Dragoni)