Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo di Paliano

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni (CCNL Scuola 29/11/2007) Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a ,

in servizio a tempo **INDETERMINATO / DETERMINATO** presso l’Istituto Comprensivo Paliano nel corrente A.S. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Sede di servizio:

Scuola Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

□ Docente □ Collaboratore scolastico □ Assistente Amministrativo

**CHIEDE**

N. giorni di ferie dal al

al

N.

giorni di ferie dal

al

N.

giorni per festività soppresse dal

al

N.

giorni per festività soppresse dal

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Citta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O PALIANO**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Mariella Morelli

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**