

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Statale "G. GALILEI"  
San Giovanni Teatino

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di :

Docente

Non Docente

CHIEDE

Ferie relative all'anno scolastico 200\_\_ / 0\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

ha già usufruito di gg. \_\_\_\_\_ durante l'anno scolastico 200\_\_ / 0\_\_ ,

gg. 4 di festività soppresse (Legge 937/ 77 ) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Recupero ore prestate in eccedenza a. s. 200\_\_ / 0\_\_ ,

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Ferie residue relative all'anno scolastico 200\_\_ / 0\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

San Giovanni Teatino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Recapito estivo: \_\_\_\_\_

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Alfredo SCHIAZZA