

Al Dirigente Scolastico / Al Direttore S.G.A.
ITI "G. Ferraris" di Napoli

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, in servizio presso codesto
Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo _____
Reperibilità Cellulare n° _____

AA / AT / CS

determinato / indeterminato / supplenza temporanea

CHIEDE

➤ la concessione di giorni _____ di FERIE per il/i seguente/i periodo/i:

dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;

➤ la concessione di giorni _____ di FESTIVITÀ SOPPRESSE per il/i seguente/i giorno/i:

il _____ il _____ ; il _____ il _____ ;

FIRMA

DATA, _____

Il Direttore SGA (Dott.^{SSA} Concetta ABATE)

TIMBRO PROTOCOLLO