

Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo Capena
Via del Mattatoio, 39
00060 Capena (RM)

Oggetto: richiesta Ferie e Festività sopresse.

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso la scuola _____

(Secondaria/Primaria CU o SM / Infanzia CU o SM)

In qualità di _____

C H I E D E

Alla S.V. di assentarsi per

FERIE (ai sensi dell'art. 17 del CCNL 2002/2005)

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

_____ gg. _____

FF.SS. (previste dalla legge n.937 del 23/12/1977)

_____ gg. _____

_____ gg. _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

FIRMA

Vista la domanda _____

---- Si concede

---- Non si concede

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Donata Maria Panzini)