

OGGETTO: RICHIESTA FERIE/FEST.SOPPRESSE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
personale collaboratore scolastico / assistente amm.vo del plesso di:

- scuola secondaria di primo grado
 infanzia - primaria

Chiede

- ferie a.s. ____/____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

- festività sopresse
dal _____ al _____

San Giovanni in Persiceto, li _____

Firma dipendente _____

VISTO

- si autorizza
 non si autorizza

Il D.S.G.A.
Reatti Marisa

VISTO

- si autorizza
 non si autorizza

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa M.R. Guazzaloca