Al Dirigente Scolastico

Dell’I. I. S. “V. Simoncelli”

Di Sora

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente/ Ata in servizio presso questo Istituto, nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto a tempo indeterminato/determinato chiede alla S. V. di poter usufruire delle ferie e recuperi festività soppresse nel periodo:

FERIE DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per giorni\_\_\_\_\_\_\_

REC. FEST. SOPP. DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per giorni\_\_\_\_\_\_\_

(In un anno scolastico, per il personale a tempo indeterminato: 32 giorni di ferie e 4 giorni per i recuperi festività soppresse)

Il sottoscritto dichiara che nel suddetto periodo risiederà in:

Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sora, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma