Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell’Istituto Comprensivo

 Bova M. Condofuri

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE Personale Docente e Personale ATA**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_, in servizio a tempo **INDETERMINATO/ DETERMINATO** presso l’Istituto Comprensivo di Bova M. Condofuri nel corrente A.S.2019/20 in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sede di servizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | \_\_\_\_\_\_ giorni di ferie dal  | al |   |
| N. |  giorni di ferie dal  | al |   |
| N. |  giorni per festività soppresse dal  | al |   |
| N. |  giorni per festività soppresse dal  | al |   |

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza

n.

tel.

C.A.P.

Citta

Prov.

Bova M.,lì Firma

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O BOVA M .CONDOFURI**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

 Il DSGA Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Lombardo Daniela Dott.ssa C.Irene Mafrici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bova M., lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_