Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"

Via Baracca, 23- 80028 Grumo Nevano (NA) TEL: 081.8333911-FAX: 081 5057569
C.F. 80060340637- Cod..Mecc.NAIC897007

Al Dirigente Scolastico
I.C. " Matteotti-Cirillo"
Grumo Nevano (NA)

OGGETTO: **Ferie A.S. _2015/16**

… l … sottoscritt ……..

in servizio presso codesto istituto in qualità di ……..…..

C H I E D E

di essere collocat_ in **FERIE** per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. ___ giorni lavorativi dal _____ al_____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

Dichiara di aver già usufruito di n. …….. giorni di congedo per ferie nel corso dell'anno scolastico.

_____, _____

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____- Tel. _____/_____

^^^