

I.T.C.G. "G.Cerboni" Portoferraio

Ferie e festività sopresse

Il/la sottoscritto/a _____
 docente/ATA a tempo determinato/indeterminato, in servizio presso codesto Istituto nel corrente
 anno scolastico,

CHIEDE

di poter usufruire del sottoindicato congedo nel periodo dal _____ al _____,
 per complessivi giorni _____:

Docenti:

- FERIE periodo estivo
 per motivi documentati
 con sostituzione

1^ora	
2^ora	
3^ora	
4^ora	
5^ora	
6^ora	

In caso di richiesta di ferie documentate indicare i motivi che rendono necessario l'impegno in orario di servizio:

A.T.A.:

- FERIE anno scolastico precedente
 anno scolastico corrente

- FESTIVITA' SOPPRESSE
 RECUPERO STRAORDINARIO
 RECUPERO 35 ORE

Portoferraio _____

Firma _____

VISTO: Si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof. _____)

IL D.S.G.A.
 (Dott. _____)