

ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE STURA Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° MASONE (GE)
data _____
PROT. n° _____ / FP

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Valle Stura
Masone (GE)

__l__ sottoscritt__ _____, in servizio presso questo Istituto
in qualità di Collaboratore Scolastico / Assistente Amministrativo / Direttore S.G.A. /
 Docente di Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° grado a Tempo
 Indeterminato / Determinato

CHIEDE di poter fruire di :

gg. _____ di **FERIE** relative all'anno scolastico 20 ____ / ____ come segue:

gg. ____ di **RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE** (Legge 937/77) anno scol. 20 ____ / ____
come segue:

il _____ - il _____ - il _____ - il _____

Il / La sottoscritto/a dichiara di essere reperibile, in tale/i periodo/i al seguente indirizzo:

presso _____ - Via _____

Località _____ Tel. _____

Data _____

Firma _____

VISTO, si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ivana OTTONELLO