

Al Dirigente Scolastico
IC VILLA GUARDIA
Villa Guardia (CO)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

A tempo _____ in servizio nel plesso di _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009

Che gli/le vengano concessi giorni _____ di FERIE

Dal _____ Al _____

Per motivi:

Personali

Familiari

(max 6 giorni per anno scolastico, da decurtare dal totale annuale)

Allega alla presente prospetto delle sostituzioni:

ORA	CLASSE	SEDE	COGNOME E NOME	FIRMA

Villa Guardia, _____

Firma: _____

Vista la domanda,

___ si concede

___ non si concede

Il D.S.G.A.
Angela Sottile

Il Dirigente Scolastico
Francesco Cocquio