

Prot. n° _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. C. St. "A. Moro"

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/la sottoscritto/a

_____ qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
determinato / indeterminato

CHIEDE

<input type="checkbox"/> FERIE <input type="checkbox"/> relative al corrente A.S.	dal _____	al _____
	dal _____	al _____
	dal _____	al _____
	dal _____	al _____
	dal _____	al _____
<input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.	dal _____	al _____
	dal _____	al _____
<input type="checkbox"/> festività previste dalla legge n° 937 del 1997	dal _____	al _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n° civico, n° di telefono)

_____, li _____

_____ firma del dipendente

- SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Antonio Cipriani)