

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. DON MILANI SALA - CATANZARO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente e/o personale ata con contratto:

C.T.I. (ruolo)       C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08 – 09/06)

di ore \_\_\_\_\_ settimanali di servizio

CHIEDE

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 \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. \_\_\_\_\_ di ferie e gg. \_\_\_\_\_ di festività

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

RECAPITO DURANTE LE FERIE

\_\_\_\_\_

Tel. / \_\_\_\_\_

**I.C. DON MILANI SALA - CATANZARO**  
VIA Fiume Neto snc – Località Santo Janni

VISTA la richiesta;  
VISTE le esigenze di servizio;

**SI CONCEDE**

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*  
*Prof.ssa Cinzia Emanuela DE LUCA*