



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it
<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: richiesta di ferie /festività sopresse

__|__ sottoscritt_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

- | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> assistente amministrativo | <input type="checkbox"/> I.T.I. | <input type="checkbox"/> I.T.D. |
| <input type="checkbox"/> assistente tecnico | <input type="checkbox"/> I.T.I. | <input type="checkbox"/> I.T.D. |
| <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico | <input type="checkbox"/> I.T.I. | <input type="checkbox"/> I.T.D. |

CHIEDE

Che gli/le siano concessi gg. _____ di

FERIE

dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__

FESTIVITA' SOPPRESSE

dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__
dal __/__/__	al __/__/__

Durante i suddetti periodi oltre che al suo domicilio, il sottoscritto potrà essere rintracciato per comunicazione e/o esigenze di servizio al seguente indirizzo:

_____ tel. _____

Castelfranco E., _____

firma _____

Il D.S.G.A., viste le esigenze di servizio, esprime :

- parere favorevole
 parere non favorevole

IL DIRETTORE dei S.G.A.
Sig.ra Felicia De Meo