

Il/La sottoscritto/ain servizio presso

La scuola elementare/media di

In qualità di collaboratore scolastico/assistente amministrativo con contratto a tempo

INDETERMINATO/DETERMINATO alanno di servizio

CHIEDE

Di usufruire di gg. Dal Al

Di usufruire di gg. Dal Al

- ☐ FERIE/FESTIVITA' SOPPRESSE A.S.
- ☐ RECUPERO GIORNI (relativi alle 35 ore settimanali)
- ☐ RECUPERO ORARIO AGGIUNTIVO EFFETTUATO

....., Li/...../.....

.....

Prot. n.

Breda di Piave

Al coll.scol./AA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO, Si concede/Non si concede il periodo di FERIE/RECUPERO Dal Al.....

per il seguente motivo

VISTO IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Alfio LA SPINA