

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola.

In qualità di: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

FERIE (Art. 19 CCNL 04/08/95) A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FESTIVITA' SOPPRESSE (Art. 20 CCNL 04/08/99)

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'\_\_\_\_ stesso dichiara che nell'a.s. \_\_\_\_\_ ha fruito di analogo permesso per GG. \_\_\_\_\_

Recapito estivo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico estivo: \_\_\_\_\_

Salerno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico ESAMINATA la domanda concede / non concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Liliana Prof. Dell'Isola)