

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore "S. D'Arzo"
42027 MONTECCHIO EMILIA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto istituto, in qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 comma 9 del C.C.N.L. del comparto scuola del 4.8.1995 un periodo di ferie:

dal _____ al _____ = gg.
dal _____ al _____ = gg.
dal _____ al _____ = gg.
dal _____ al _____ = gg.

ai sensi della Legge 23/12/77 n° 937 – lettera b) art. 1 (Festività Soppresse)

dal _____ al _____ = gg.
dal _____ al _____ = gg.

per totale giorni: _____

Montecchio Emilia li, _____
(firma)

Recapito:

.....

VISTO: IL D.S.G.A.
(Dott. Andrea Costi)

.....

Prot. n° _____/FP

Montecchio E., li _____

VISTO SI CONCEDE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Elena Viale)