Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo e Superiore
di Vilminore di Scalve

__l__ sottoscritt__ _____in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di Scuola _____ comunica di voler usufruire per l'anno scolastico 20___/20___:

- delle FERIE nei seguenti periodi (indicare uno o più periodi):

				Giorni
LUGLIO dal		al		_____
RECAPITO:				
AGOSTO dal		al		_____
RECAPITO:				

- delle quattro giornate di recupero delle FESTIVITA' SOPPRESSE di cui all'art.1, lett.A), della Legge 937/1977 nelle seguenti date:

il		il	
il		il	

- del recupero della giornata lavorata del SANTO PATRONO (solo se spettante) nella seguente data:

il	

Lì _____

_____
(firma)

▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼RISERVATO ALL'UFFICIO▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼

ISTITUTO COMPRENSIVO E SUPERIORE STATALE
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo e Secondo Grado della Valle di Scalve

VISTO: SI CONCEDE IL DIRIGENTE SCOLASTICO