

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Castiglione Torinese

... I ... sottoscritt

nata... a il
in servizio presso codesto Istituto in qualità di a tempo..determinato

CHIEDE

di essere collocata_ in **FERIE** relative all'a.s. _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.**

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Castiglione T.se, _____

Firma

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE :

Città _____

Via _____ - Tel. _____/_____

Il Direttore SGA
Assunta LOFARO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Eufrosina VIANO
