

RICHIESTA FERIE, FESTIVITA' SOPPRESSE

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
(____) il _____ in servizio presso l'Istituto
d'Istruzione Superiore "A.M.Maffucci" **in qualità di:**

- ☐ **Direttore**
- ☐ **Ass/te Amm/vo**
- ☐ **Ass/te Tecnico**
- ☐ **Coll/re Scolastico**

CHIEDE

festività sopresse	dal _____	al _____	gg. _____
di poter usufruire di ferie giorni	dal _____	al _____	gg. _____
di poter usufruire di ferie giorni	dal _____	al _____	gg. _____
di poter usufruire di ferie giorni	dal _____	al _____	gg. _____

Giorni di ferie già usufruiti nel corrente anno scolastico n° _____

Indirizzo di riferimento nel periodo indicato: _____

Tel _____

Calitri, _____

Firma _____

VISTO

☐

SI CONCEDE

☐

NON SI CONCEDE

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amm.vi
Dott. Mario CIPRIANO

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Vespucci