

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.E.S. "V. V. LENOCI" – SEDE**

Oggetto: Richiesta Ferie e Festività Soppresse A.S. _____

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire delle ferie e festività soppresse A.S. _____ / _____ come di seguito specificato:

Festività Soppresse:

il _____ il _____ il _____ il _____ = gg. _____

Ferie:

dal _____ al _____ = gg. _____

Totale Ferie gg. _____

Residuo Ferie gg. _____

Bari, _____

Firma

Vista la domanda:

si concede

non si concede

IL DIRETTORE DEI S.G.A.

DOTT.SSA ANTONIA SCATTARELLI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. GAETANO DABBICCO