AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

_____

OGGETTO: richiesta ferie anno scolastico precedente (solo ATA)

__l__ sottoscritt___ _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel plesso di scuola _____di _____ in qualità di DSGA [_] Assistente Amministrativo [_] Collaboratore Scolastico [_] a tempo indeterminato, avendo un residuo di ferie relative all'anno scolastico _____ pari a gg_____

CHIEDE

La fruizione degli stessi nei seguenti giorni:

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____

il _____ = gg ____ firma _____ VISTO il D.S. _____