

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"
viale XX Settembre, 11
34170 GORIZIA

OGGETTO: **RICHIESTA FERIE E FESTIVITÀ SOPPRESSE (A.T.A.)** – a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso il Liceo Classico "Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico "Duca degli Abruzzi" / i Licei "Scipio Slataper" in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

CHIEDE

di poter fruire di

n. giorni _____ di **ferie** dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

n. giorni _____ di **festività soppresse** e precisamente:

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

n. giorni _____ di **recupero**: _____

Nel periodo di fruizione il proprio recapito sarà il seguente:

<i>via/piazza</i>	<i>n. civ.</i>	<i>telefono</i>	<i>città</i>
-------------------	----------------	-----------------	--------------

(data)

(firma)

VISTO: IL DIRETTORE dei S.G.A.
- Sig.ra Paola METUS -

VISTO:

CONCEDE

NON CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Prof.ssa Laura FASIOLO -