

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
CAVOUR

Il sottoscritto/a

Chiede di usufruire

Alla S. V. di poter usufruire di n° di ferie e n° di festività sopresse per l'a.s.

CONGEDO ORDINARIO

DAL AL TOTALE GIORNI

FESTIVITÀ SOPPRESSE

DAL AL TOTALE GIORNI

DAL AL TOTALE GIORNI

Qualora non fosse possibile fruire in tale periodo, chiede che gli vengano concesse:

DAL AL TOTALE GIORNI

DAL AL TOTALE GIORNI

Dichiara che il suo recapito estivo per il periodo di congedo richiesto, è il seguente:

EMAIL: CELLULARE

Roma,

FIRMA

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il vigente CCNL del Comparto Scuola
VISTA la richiesta del dipendente

- autorizza
- non autorizza

Il Dirigente Scolastico
