Il Dirigente Scolastico *Dott. Peppino Tilocca*

Il/La sottoscritto/a	, in servizio nel
corrente anno scolastico, presso ques	to Istituto nella sede di in qualità
di	a T.I./T.D.
CHIEDE di po	eter usufruire nei seguenti periodi :
□ ferie relative all' anno scolastic	co 20/20
dal al	,
dal al	,
dalal	per complessivi n° giorni;
 festività soppresse 	
dal al	,
dal al	, per complessivi n° giorni.
, 1ì	
	firma
RIS	SERVATO ALL'UFFICIO
ANNOTAZIONI :	
	Visto si concede