

OGGETTO: **Richiesta FERIE/ FESTIVITA' Soppresse** A.S. 20 ____ /20 ____.

N. ____ giorni di **FERIE, (art.13 C.C.N.L. 2006/2009)** da fruire possibilmente nei giorni

:

dal _____ al _____

GG. _____

dal _____ al _____

GG. _____

dal _____ al _____

GG. _____

dal _____ al _____

GG. _____

dal _____ al _____

GG. _____

N. ____ giorni di FESTIVITA' Soppresse previste dalla legge
937/1977 da fruire possibilmente:

Il giorno _____

Il giorno _____

Il giorno _____

Il giorno _____

Arcidosso, _____

Firma _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

La D.SGA
Rosella Rotellini

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Giovanni Raimondi)
