ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO
Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 svic809005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI QUILIANO

OGGETTO: RICHIESTA FERIE E/O FESTIVITA' SOPPRESSE.

Il/La Sottoscritto/a_____nato/a_____il_____

prov.____ residente in via_____comune di_____cap_____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di _____ in qualità di_____ con incarico a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

alla S.V.

° Ferie dal_____al_____

° Ferie dal_____al_____

° Festività soppresse dal_____al_____dal_____al_____

° Festività soppresse dal_____al_____dal_____al_____

Il sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:
_____

_____

Quiliano_____

Firma_____

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)