AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.S. “G. LEOPARDI”

LICATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto per l’anno scolastico 20 \_\_\_\_ /20\_\_\_\_ in qualità di

 docente di scuola dell’infanzia

docente di scuola primaria

docente di scuola secondaria di 1^ grado

 contratto a tempo determinato

contratto a tempo indeterminato

 in servizio nel plesso

M. Serrovira

G. Leopardi

Don L. Milani

A.Bonsignore

**CHIEDE DI USUFRUIRE DEI SEGUENTI GIORNI DI:**

**FESTIVITÀ SOPPRESSE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Per n. gg.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FERIE ANNO CORRENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Per n. gg.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PERMESSI RETRIBUITI PER MOTIVIPERSONALI/**

**DI FAMIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Per n. gg.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Licata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 ---------------------------------------------

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi art. 3, c.2 D. Lgs. 39/93

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Vista la domanda**

 Si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Non si concede  ***Dott. Maurizio BUCCOLERI***