**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IPSEOA “S. Francesco di Paola” -**

**PAOLA**

**Oggetto: Richiesta Ferie e Festività Soppresse a.s. 2023/2024 .**

Il \_\_\_ sottoscritto \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Docente/ATA a Tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica

**C H I E D E**

di poter usufruire gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Ferie + gg . \_\_\_\_\_\_\_\_ di Festività Soppresse:

**FERIE**:

GIUGNO

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

LUGLIO

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

AGOSTO

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

**FESTIVITA’ SOPPRESSE** :

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

dal \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg \_\_\_

Fa presente di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di gg. \_\_0\_\_ di Ferie e gg.\_\_0\_\_ di Festività Soppresse.

PAOLA \_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventualmente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda

□ si concede □ non si concede

Il Dirigente Scolastico