

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/sottoscritta , nato a.....prov. di ..... , il .....  
in servizio presso la scuola [ ] dell'infanzia [ ] primaria [ ] secondaria di [ ] Brezzo di Bedero  
[ ] Castelveccana [ ] Germignaga [ ] Porto Valtravaglia in qualità di [ ] docente [ ] ATA  
con [ ] C.T.I. [ ] C.T.D.

**CHIEDE**

la concessione dei seguenti giorni di assenza a titolo di:

DESCRIZIONE	DAL	AL	TOT. GG.
RESIDUO FERIE A. S. PRECEDENTE			
FERIE			
FESTIVITA' SOPPRESSE			
F.S. PATRONO			

Nel suddetto periodo è reperibile al seguente indirizzo:

Via..... n. civico....., CAP..... Comune..... PR.....

Tel. ....

Data ...../...../.....

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA</b>				
descrizione	gg. spettanti	gg. già fruiti	gg. richiesti con la presente	residuo gg.
RESIDUO FERIE A.S. PRECEDENTE				
FERIE				
GIORNATE DI RIPOSO				
SANTO PATRONO				

VISTO si concede

Data ...../...../.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_