

La/il sottoscritta/o

in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica in qualità di

- Ammin./Tecnico Collab. Scolast. A tempo Indeterminato Supplente

CHIEDE

che Le/Gli vengano concessi n. gg di **FERIE** anno scolastico nelle seguenti date:

dal al e dal al
dal al e dal al

e/o n. giorni di **Festività** (Legge 23/12/1997 n. 937) a.s. in corso:

il il il il

e/o n. giorni a recupero di **prestazioni straordinarie** già effettuate:

dal al e dal al

data:

firmato

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA valida per richiesta in periodi di attività didattica

Al fine di agevolare la concessione della richiesta nei giorni di attività didattica la/lo scrivente comunica il nominativo del personale che provvederà ad assicurare il servizio ordinario rinunciando a qualsiasi compenso o prestazione straordinaria per tale servizio:

nominativo

firma

Riservato all'ufficio

nulla osta alla concessione

Il Direttore SGA

vi sono motivi ostativi

Rag. Antonello Carlotti

si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Agata Ermelinda Gangemi

non si concede