AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 LICEO SCIENTIFICO STATALE

#  VALLO DELLA LUCANIA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_DOCENTE\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato, in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 2018/19 chiede alla S.V. di usufruire:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

|  |
| --- |
| **Festività soppresse previste dalla Legge 937/77** |

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

di:

|  |
| --- |
| **Ferie relative al corrente anno scolastico** |

Vallo della Lucania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Antonio IANNUZZELLI

DOCENTI