

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
LEONESSA**

_ l _ sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

C H I E D E

Di poter fruire:

- ferie relative all'anno _____ dal _____ al _____
per complessivi gg. _____;

- recupero festività soppresse: dal _____ al _____
per complessivi gg. _____;

- recupero ore eccedenti: dal _____ al _____
per complessivi gg. _____;

Indica come recapito, per ogni eventuale comunicazione, il seguente indirizzo:

_____, tel. _____.

Leonessa, li _____

Visto: si esprime parere favorevole sfavorevole

Leonessa, li _____

**IL DIRETTORE S.G.A.
(COLASANTI A. Maria)**

Visto: si concede

Leonessa, li _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gerardina VOLPE)**