***Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Monte Argentario - Giglio***

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………… …………...

in servizio presso la sede ……………………………………………………………………

in qualità di ………………………………………………………………………………..…..

**C h i e d e**

□ **di usufruire dei seguenti periodi di Ferie:**

dal …………………..….….… al ………………..……………… gg ………….…...

dal ……………………...…..... al ……………….………….…….gg….…………....

dal ………...……………….… al ……..…………………………. gg ..……….…….

dal…………………………….al ……………………………………gg……….……...

**dichiara di aver già fruito, nel corrente anno, di n°**……… **giorni di ferie.**

□ **di usufruire dei seguenti giorni di Festività Soppresse (L.937/77):**

dal……………………………al …………………………………..gg………………. dal……………………………al …………………………………..gg………………. dal……………………………al ……………………………………gg……….……...

**eventuali giorni già fruiti n°** ………..

*Data, …….….. / ……..….. / …….……….*

*Recapito per eventuali comunicazioni*

*…………………………………………….*

*……………………………………………*

*Firma*

*…………………………..…..*

*tel. ……………….. cell. ……………….* Visto si concede/non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

***(D.ssa Rosa TANTULLI )***

***N.B. Nel caso in cui la richiesta sia relativa alle ferie documentate del personale Docente, è necessario allegare alla stessa la dichiarazione sostitutiva di certificazione o altra certificazione giustificativa dell’assenza.***