


AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.I.S.S. "Galilei-Bocchialini"

\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ ,  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_, in servizio presso la sede \_\_\_\_\_  ;

**chiede di usufruire giorni di ferie e/o festività sopresse**

ferie	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____
ferie	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____
ferie	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____
ferie	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____
ferie	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____
festività sopresse	dal _____	al _____	relative a.s. _____ / _____	gg. _____

(gg/mm/aaaa)                      (gg/mm/aaaa)                      (aaaa) (aa)                      (gg)

Proprio indirizzo e-mail per comunicazione: \_\_\_\_\_@poloagroindustriale.edu.it

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_  
*firma in originale*

\*\*\*\*\*  
(parte riservata all'amministrazione)

VISTA la domanda dell'interessat \_\_, si concedono

\_\_\_\_ le ferie

\_\_\_\_ le giornate di recupero festività sopresse

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

Il Direttore S.G.A.

Il Dirigente Scolastico