

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Mons. A. Bello"
MOLFETTA (BA)

Oggetto: Richiesta concessione ferie e festività sopresse.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo
Istituto in qualità di _____ a tempo indeterminato/ determinato

chiede

a) di poter fruire delle **ferie** relative all'a.s. _____ come segue:

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

b) di poter fruire delle **festività** sopresse relative all'a.s. _____ come segue:

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

Molfetta, _____

Firma
