Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

*“I.C. GALLICANO NEL LAZIO”*

OGGETTO: Richiesta **Ferie/FF.SS/Recupero ore a.s. 2024/2025**.

I…/L… sottoscritt.... ……………………………………………………………………………………………………

in servizio in questo Istituto con contratto a tempo |\_\_\_| Indeterminato |\_\_\_| Determinato

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

**C H I E D E**

di essere collocato in **FERIE/FF.SS/RECUPERO ORE A.S. 2024/2025 nei seguenti giorni:**

**RECUPERO ORE/GIORNI A.S. 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Numero giorni richiesti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FESTIVITA’ SOPPRESSE A.S. 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Numero giorni richiesti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FERIE A.S. 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal** | **Al** | **Numero giorni richiesti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Restano Ferie n. …….**

Gallicano nel Lazio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda, |\_\_| si concede |\_\_| non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Carmela SETARO