**A.S.**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**OLBIA 1° CIRCOLO**

OGGETTO: Richiesta astensione dal lavoro per Ferie e Festività soppresse

… l … sottoscritt ….……………………………………………………………………………………………………………….

in servizio presso codest… ………………………………. in qualità di ……………………….……………………………..

***C H I E D E***

* di essere collocat\_ in **FERIE** anno scolastico **CORRENTE**

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere collocat\_ in **FERIE** anno scolastico **PRECEDENTE**

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.** : per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo maturate) per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olbia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL D.S.G.A IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Tanda Saturnino **D.ssa Anna Piga**

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