

Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. CARINI CALDERONE-TORRETTA
e p.c. Al Responsabile di Plesso

Il/la sottoscritto/a..... in servizio presso codesto
istituto in qualità di..... con contratto a tempo.....

CHIEDE/COMUNICA

FERIE ANNO CORRENTE gg. dal al

gg. dal al

FESTIVITA' SOPPRESSE gg. dal al

gg. dal al

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a

Via..... n.....

Tel.....

Data.....

Firma

Si Autorizza: II Dirigente Scolastico <i>Prof. Luigi Cona</i>	Non si Autorizza: II Dirigente Scolastico <i>Prof. Luigi Cona</i>
---	---