

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Spilimbergo**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_

a Tempo Indeterminato/Determinato

**Chiede**

La concessione di :

Δ **ferie** : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° gg. \_\_\_\_\_

relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_

Δ **festività soppresse** : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° gg. \_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° gg. \_\_\_\_

relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)