

**RICHIESTA FERIE NATALIZIE**  
**A. S. 2019/2020**

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Istituto Comprensivo "F.sco Vivona"  
Calatafimi Segesta

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prot. N° \_\_\_\_ CI F/P

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**DELL'IST. COMPR. "F. VIVONA"**  
**C/DA SANTA MARIA s.n.**  
**91013 CALATAFIMI SEGESTA**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in servizio per l' a.s. 2019 / 2020 presso l'Istituto Comprensivo " F. Vivona"

Plesso " \_\_\_\_\_ " in qualità di \_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

**FERIE (anno precedente)** \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorno/i \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorno/i \_\_\_\_\_

**FERIE**

per n. \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

**RECUPERO ORE**

per n. \_\_\_\_ giorni ----il \_\_\_\_\_ ---- \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni ----il \_\_\_\_\_ ---- \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_ giorni ----il \_\_\_\_\_ ---- \_\_\_\_\_

**FESTIVITA' SOPPRESSE**

per n. \_\_\_\_ giorni il \_\_\_\_\_

Calatafimi Segesta, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Vista la Richiesta,

IL DSGA: Rag. Di Bernardo Marcello

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Emilia Sparacia

si concede

non si concede