

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
2° CIRCOLO - PORTO SANT'ELPIDIO

PROT. N° _____ del _____

ALLA DIREZIONE DIDATTICA
2° CIRCOLO
PORTO SANT'ELPIDIO (AP)

..... I sottoscritt _____

nat..... il _____ a _____

Docente ◇ A.T.A. ◇ con contratto a Tempo Indet.to ◇ Tempo Determinato ◇

in servizio presso codesto Circolo Didattico,

nel plesso di _____

C H I E D E

(ai sensi del C.C.N.L. del Personale del comparto Scuola sottoscritto il 29.11.2007)

la concessione di giorni _____ di assenza

dal _____ al _____

dal _____ al _____

a titolo di **FERIE** (durante i periodi di attività didattiche)

A tal fine allega _____

Durante l'assenza sarà sostituit _____ dai seguenti Insegnanti:

_____ dalle ore _____ alle ore _____ Firma _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____ Firma _____

ALLEGATI N. _____

Porto Sant'Elpidio, lì _____

(firma)

Timbro

VISTO SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
Dr.ssa Francesca D'Ercoli