

**Al Dirigente Scolastico
I.S.C. Folignano Maltignano
63084 FOLIGNANO**

sottoscritt in servizio presso questo Istituto in qualità di con contratto di lavoro a tempo **determinato**, ai sensi dell'art. 19, del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modificazioni ed integrazioni

C H I E D E

alla S.V. di poter fruire di **ferie** retribuite, relative all'a.s. nel seguente periodo:

- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.
- dal al pari a gg.

Distinti saluti.

,

firma

Domicilio o recapito per il periodo delle ferie:

CITTÀ
VIA nr.
TEL./CELL.

VISTO

Si concede

Il Direttore S.G.A.
Rag. Iachini Serena

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elvia Cimica