

***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. 7 del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modificazioni ed integrazioni

CHIEDE

alla S.V. di poter fruire di nr. giorni per **motivi** nel seguente periodo dal al , per il seguente motivo:

Si alleg documentazione o autocertificazione.

Con osservanza.

,

_____ firma

Vista la domanda,

- Si concede
 Non si concede

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

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elvia Cimica