

*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 indeterminato**, ai sensi dell'art. 15, comma 2 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 , pari a gg.
- dal al , pari a gg.

per il seguente motivo:

Si alleg documentazione.

Con osservanza.

firma

Vista la domanda,

- Si concede
 Non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elvia Cimica