

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.P.S.S.A.R. "G. MAFFIOLI"
Castelfranco Veneto TV**

___/___ sottoscritt_____

in servizio presso questo Istituto, nella sede di

in qualita' di

C H I E D E alla S.V.:

FERIE:

Poter usufruire delle ferie annuali di giorni complessivi

Dal al.....

Dal al

Dal al

Si ricorda che i giorni di ferie coprono un orario di 6 ore giornaliere e quindi si prega di segnalare se i giorni richiesti prevedevano un orario diverso dalle 6 ore.

.....

.....

FESTIVITA' SOPPRESSE ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Premesso

che ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 937 del 23 dicembre 1977, le 4 giornate di riposo sostitutive delle festività sopresse relative all'a.s. _____/_____, devono essere fruite entro il corrente anno scolastico; che ai sensi della vigente legge normativa, più specificatamente dell'art. 2 della citata legge n.937, le giornate di riposo devono essere attribuite dal Preside;

chiede

che gli/le siano concesse le giornate di riposo sopra citate

dal al

dal al

Castelfranco Veneto.....

In fede.

.....

(firma)

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico

Visto del Direttore Amministrativo

.....

.....