

OGGETTO: Ferie – Fest. Sopp A.S. 2024/2025

CHIEDE

[illegible]

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Firma

- **REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:** Città

Via _____ - Tel. _____ /

☐ si concede

$\square$ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carmela Concilio