

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
COMO REBBIO**

**OGGETTO: FERIE ANNO SCOLASTICO _____ / _____
RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE ANNO IN CORSO.**

_____l_____ Sottoscritt_____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Como Rebbio,

scuola ☐ materna ☐ elementare ☐ media di _____

in qualità di _____

C H I E D E

che vengano concessi:

gg. _____ dal _____ al _____

di ferie a.s. _____ / _____

gg. _____ dal _____ al _____

di ferie a.s. _____ / _____

gg. _____ dal _____ al _____

di ferie a.s. _____ / _____

gg. _____ dal _____ al _____

di ferie a.s. _____ / _____

gg. _____ dal _____ al _____

**per recupero fest.soppresse
anno in corso.**

gg. _____ dal _____ al _____

“ “ “

gg. _____ dal _____ al _____

“ “ “

Data _____

Recapito:

Firma

VISTO IL PARERE ☐FAVOREVOLE

☐NON FAVOREVOLE

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Daniela De Fazio**