



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
CROSIA(CS)

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto
in qualità di _____ indeterminato / determinato.

CHIEDE

di poter usufruire delle festività soppresse e/o ferie, maturate nel corrente a.s. 2023/24 come di seguito indicato:

Festività soppresse

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____
totale giorni n. _____

Ferie

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____
totale giorni n. _____

Totale giorni complessivi _____

Recupero

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____

Totale _____

Dichiara inoltre di aver usufruito durante l'a.s. corrente di giorni _____ di ferie e/o di _____
festività soppresse.

Fa presente che durante il periodo di ferie sarà reperibile in

Via _____ n. _____ Tel. _____ / _____

C/o _____

data _____

Firma _____

Riservato all'ufficio

Prot. n. _____ del _____

Visto: si concede/non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rachele Anna DONNICI
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993*