

Oggetto: richiesta recupero festività soppresse/ferie

Il sottoscritto.....

Docente con incarico a:

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato sino al 31/08

CHIEDE

Di usufruire di:

- Festività soppresse (1)

- Ferie (2)

Data inizio	Data finale	Totale giorni

Durante tali periodi chiede che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

.....
.....
.....

Modena

FIRMA.....

(1) 4 giorni

(2) 32 giorni comprensivi di quelli usufruiti nel corso dell'anno scolastico