AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CPIA NAPOLI CITTA' 1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuolain qualità di DOCENTE

Ruolo Supplenza al 31/08/2020

CHIEDE

**⃝ Periodo Luglio**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| di essere collocato in **FERIE**  (anno corrente) | per n. | 32 | giorni lavorativi dal | 10/07/20 | al | 14/08/20 |
|  | | | | | |
| **FESTIVITA’ SOPPRESSE** | Per n. 4 giorni lavorativi dal 06/07/20 al 09/07/20 | | | | | |

**⃝ Periodo Agosto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| di essere collocato in **FERIE**  (anno corrente) | per n. | 32 | giorni lavorativi dal | 25/07/20 | al | 31/08/20 |
|  | | | | | |
| **FESTIVITA’ SOPPRESSE** | Per n. 4 giorni lavorativi dal 21/07/20 al 24/07/20 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Napoli, |  | *Firma* |  |  |

***VISTO****:*

❑ si concede

❑non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Gennaro Rovito