

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 4
ORISTANO

__l__ sottoscritt _____

in servizio presso _____

chiede

gg. _____ di ferie relative all'anno scolastico _____ / _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

gg. _____ di festività sopresse

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Oristano, _____

Firma

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giuseppe Loi