



timbro protocollo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
plesso	foglio	Axios	SIDI	registro	visita	certificato

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Galileo Galilei"
- Arienzo (Ce) -

Il/La sottoscritto/a

[Empty box for name]

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente,

CHIEDE

alla S. V. di assentarsi per

ferie (a. s. 2020/2021), nei seguenti periodi:

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

festività soppresse, nei seguenti periodi:

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

gg. , dal ___/___/___ al ___/___/___

Arienzo, li _____

In fede,



Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosa Prisco
