

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "D. Alighieri"
NOCERA UMBRA**

Il/la sottoscritto/a _____

Qualifica _____ in servizio presso il plesso di _____

_____ Recapito _____ Tel. _____

CHIEDE

	DAL	AL	GIORNI
Ferie a.s. _____ gg. 32 per il pers. di Ruolo e pers. con oltre 3 anni di servizio;			
			Tot. gg. Usufruiti gg. _____
Festività Soppresse Lex 937/77 (n. 4 gg. – da fruire entro il 31 agosto)	DAL	AL	GIORNI

Data _____

Firma

IL D.S.G.A.
Anna Lisa De Bernardi

VISTO /SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Leano Garofolletti)