



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

" BRAGAGLIA "

VIA CASALE RICCI - FROSINONE

Riservato all'ufficio
Fascicolo _____

AL
Dirigente Scolastico
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE STATALE "
BRAGAGLIA "
SEDE _____

Oggetto: Richiesta ferie.

___ l ___ sottoscritt _____ nat ___ a _____ il _____

in servizio presso l'Istituto in qualità di :

Docente con contratto a	t.i.	t.d.
D.S.G.A con contratto a	t.i.	t.d.
Assistente Amministrativo con contratto a	t.i.	t.d.
Assistente Tecnico con contratto a	t.i.	t.d.
Collaboratore Scolastico con contratto a	t.i.	t.d.

CHIEDE

alla S.V. la concessione di nr. _____ giorni di ferie dal giorno _____ al giorno _____
e dal giorno _____ al giorno _____.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che le ferie richieste sono fruibili soltanto se preventivamente autorizzate.

Frosinone _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio

Concesso Negato Modificato in _____

Motivazione diniego/modifica : _____

Per Personale ATA

Data

Il Dirigente Scolastico

Visto del DSGA