



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, _____

Visto del DSGA

Il Dirigente Scolastico
