

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ST.
"CENTRO 1" - BRESCIA

Il/La sottoscritt_ _____

Qualifica _____ a tempo _____

Indeterminato/determinato

in servizio presso questa scuola nel corrente anno scolastico _____

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire di

- a) gg. _____ dal _____ al _____ di **FERIE** relative all' a. s. _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Durante il periodo estivo è reperibile al seguente indirizzo o recapito telefonico:

Brescia, _____

firma

L'Ass.te Amm.va addetta al controllo _____

=====

Istituto Comprensivo Statale
"CENTRO 1" - Brescia

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DSGA
(Liliana Ruggiero)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Giulia Coppini