

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE SAN GIOV. C. 2°

Il/La sottoscritta _____ in qualità di
_____ a tempo determinato/indeterminato

presso _____, chiede di poter usufruire del

congedo ordinario relativo all'anno _____ nei sotto elencati periodi:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Totale gg. usufruiti _____ Totale gg. ancora da usufruire _____

DATA _____

In fede _____

Visto, si autorizza.

II DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF Fabio Giona