

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del 1° Circolo
Via Manzoni, 4 VOGHERA

OGGETTO: Domanda di festività sopresse

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso codesta Direzione Didattica in qualità di:

- Direttore dei Servizi Amministrativi e Generali
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

CHIEDE

la concessione di n. _____ giorni di festività sopresse e precisamente:

il _____

il _____

il _____

il _____

Voghera, _____

(firma dell'interessato)

Visto: IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Francesco RUBICONTO)
