

Al Dirigente Scolastico del 1° Circolo Didattico Statale
"G. Lombardo Radice" di Paternò

___ l ___ sottoscritt _____
in servizio, presso codesto istituto, in qualità di _____
comunica di voler usufruire, per l'anno 200___ :

___ delle FERIE nel/nei seguenti periodi (indicare uno o più periodi, di cui uno di almeno 15 giorni lavorativi consecutivi compresi nel periodo 1 luglio - 31 agosto):

dal _____	al _____

___ delle quattro giornate di recupero delle **FESTIVITA' SOPPRESSE** di cui all'art.1, lett.a), della Legge-937/1977 nelle seguenti date:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

(solo se spettante)

___ del recupero della giornata, lavorata, del **SANTO PATRONO** nella seguente data:

2. _____

Eventuale recapito, diverso dalla residenza abituale, durante le ferie:

Via/n. _____ Citta' _____ Tel. _____

Paternò, _____

Firma _____

_____ RISERVATO ALL'UFFICIO _____

.....
VISTO: SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
