Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDO MANUZIO"
VIA DELL'OLEANDRO, 4-6 - 04013 LATINA (LT)
Tel. 0773/632009 - Codice Fiscale: 80006180592 - Codice Meccanografico: LTIC804004
ltic804004@istruzione.it - ltic804004@pec.istruzione.it - http://www.icmanuzio.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ , in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. in qualità di **ATA** □ Assistente Amministrativo □ Collaboratore Scolastico (plesso) _____
Docente ❑ INFANZIA ❑ PRIMARIA ❑ SECONDARIA I° GRADO (indicare plesso) _____
con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato chiede alla S. V. di poter usufruire dei seguenti giorni, relativi al corrente anno scolastico, per il motivo a fianco indicato:

❑ FERIE DAL _____ AL _____ GG _____

❑ FERIE DAL _____ AL _____ GG _____

❑ RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO DAL _____ AL _____ GG _____

❑ FESTIVITA' SOPPRESSE DAL _____ AL _____ GG _____

❑ SANTO PATRONO IL _____ GG 1

Latina _____

FIRMA _____

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

□ **SI CONCEDE** □ **NON SI CONCEDE**

IL D.S.G.A.
Dott. Vincenzo Galdieri

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Uliano Laura