Al Dirigente Scolastico

                                                                             I.C. *“BOVIO - MAZZINI*”

                                                                             Canosa di Puglia

   Il/La sottoscritta   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   in servizio presso questa scuola

in qualità di  □ dsga    ⁭□  assistente amm.vo     ⁭□  collaboratore scolastico

 a  ⁭ □ tempo determinato  ⁭□  tempo indeterminato

CHIEDE

N°\_\_\_\_\_\_gg.  di ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/recupero a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canosa di Puglia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                        Con osservanza

                                                                                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: si autorizza

DSGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                   Il Dirigente Scolastico

                                                                                                                    (Dott.ssa Roberta Saccinto)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_