



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"ELEONORA D'ARBOREA"  
09037 - SAN GAVINO MONREALE (SU)  
Via Foscolo snc – tel e fax 0709339426**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
San Gavino Monreale**

**Oggetto: Richiesta ferie e festività sopresse anno scolastico 20\_\_/20\_\_.**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
con incarico a: O Tempo Indeterminato O Determinato  
chiede alla S.V. di poter usufruire di:**

**gg. \_\_\_ di ferie relative all'A.S. 20\_\_/20\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_      ferie residue gg.:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_**

**gg. \_\_\_ di festività sopresse relative all'A.S. 20\_\_/20\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_**

**Il/La sottoscritto/a resterà a disposizione della scuola e reperibile al seguente indirizzo:  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_**

**San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_**

Visto il DSGA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma del dipendente)**

**Il Dirigente Scolastico**

**VISTA la domanda dell'interessato/a;  
VISTE le annotazioni della segreteria;  
VISTE le esigenze d'ufficio;**

**Concede**

**n° \_\_\_ gg. di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**n° \_\_\_ gg. di festività sopresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_**

**Il Dirigente Scolastico  
Susanna Onnis**