

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA F.GENTILE,40" - ROMA		
Data		
Prot. N.		
Tit.	Cl.	Fasc.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"VIA F.GENTILE,40"  
ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V., la concessione di :

<b>AVANZO GG.</b> (Da usufruire entro il 30 aprile del successivo A.S.)		
•	RECUPERO ORE	N. GG.
•	FERIE	N. GG.
•	FESTIVITA' SOPPRESSE	N. GG.

Dal		al		A.S.
Dal		al		A.S.
Dal		al		A.S.
Dal		al		A.S.
Dal		al		A.S.
Dal		al		A.S.

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ informa di aver già fruito nel corso dell'anno scolastico di

- N. \_\_\_ giorni di ferie
- N. \_\_\_ giorni festività soppresse
- N. \_\_\_ giorni recupero

Roma, \_\_\_\_\_

Con osservanza

Visto:
<input type="checkbox"/> SI CONCEDE
<input type="checkbox"/> NON SI CONCEDE PER ESIGENZE DI SERVIZIO
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____

IL DIRETTORE S.G.A  
(Anna MORRA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO