

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DI BUDRIO

Il/La sottoscritto/a _____ collaboratore scolastico/a
assunto/a con contratto a tempo determinato / indeterminato in servizio presso la Direzione
Didattica Statale di Budrio

c h i e d e

► di poter usufruire di gg. ____ di ferie e precisamente:

- dal _____ al _____

► di poter usufruire di gg. ____ di festività soppresse e precisamente:

- dal _____ al _____

Anno Scolastico ____/____

Budrio, _____

F i r m a

.....

VISTO: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Benedetta Bernardi