

**PERSONALE DOCENTE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI  
SAN GIOVANNI ILARIONE

**RICHIESTA FERIE – RECUPERO ORE**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ INSEGNANTE

- SCUOLA INFANZIA DI \_\_\_\_\_
- SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_
- SCUOLA SECONDARIA DI \_\_\_\_\_

In servizio in questo Istituto, **chiede**

DAL	AL	FERIE/RECUPERO	GG./ORE

San Giovanni Ilarione \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Riservato all'ufficio

Vista la domanda di cui sopra e la documentazione allegata, si concede quanto richiesto.

Il referente di plesso

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Carnevali prof. Ugo