

FERIE A.T.A.

Al D.S.G.A.

del Liceo Scient. Statale "E. Fermi"

I sottoscritt _____, in servizio presso questo Liceo in
qualità di _____ con rapporto d'impiego a tempo indeterminato/determinato

chiede

FERIE GG. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ *

FERIE GG. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ *

FEST. SOPPR. GG. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ *

SANTO PATRONO GG. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

*avendo già usufruito di gg. _____.

Reperibilità: _____

Tel. _____

Genova, ____/____/____

FIRMA

LA D.S.G.A.
