



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CPIA Montagna

Via Berzantina,30/10 – 40030 Castel di Casio (BO)

Tel. 0534/803507 Fax 0534/92004

email: BOMM365005@istruzione.it pec: BOMM365005@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
del CPIA Montagna**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto

CHIEDE

n. **1 giorno di ferie** il _____;

n. _____ **giorni di ferie** dal _____ al _____;

n. _____ **giorni di festività soppresse** dal _____ al _____

n. _____ **ore di recupero** di lavoro straordinario il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____;

n. **1 giorno di recupero** di lavoro straordinario il _____

n. _____ **giorni di recupero** di lavoro straordinario dal _____ al _____;

Castel di Casio, _____

FIRMA _____

VISTO
Il D.S.G.A.

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico

Registrato nel registro delle assenze

firma dell'A.A.