

AI DS "LSS CAVOUR"

Roma

Il sottoscritto

Chiede di usufruire

CONGEDO ORDINARIO A.S. _____

Dal _____ al _____ totale gg. _____

FESTIVITA' SOPPRESSE A.S. _____

Dal _____ al _____ totale gg. _____

Dichiara che il suo recapito estivo sara' il seguente:

a) Per il periodo di congedo richiesto:

Via _____ cap. _____

Citta' _____ telefono _____

b) per l'eventuale restante periodo estivo (considerato di servizio a tutti gli effetti)

Via _____ cap _____

Citta' _____ tel. _____

Roma _____

firma

VISTO: