

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO MATTEI  
CASERTA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. giorn\_\_ \_\_\_\_\_ di congedo ordinario - festività sopresse -

compattazione a decorrere dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_.

Caserta, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO: si concede

\_\_\_\_\_

Il D.S.G.A.  
(Dott.ssa Rosa MEROLA)