

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Mattei  
CASERTA



OGGETTO: **RICHIESTA CONGEDO ORDINARIO** - FESTIVITÀ SOPPRESSE DOCENTI A.S. \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nell'a.s. \_\_\_\_\_ in qualità di:

- docente a tempo indeterminato  
 docente a tempo determinato

**CHIEDE**

di usufruire di n° \_\_\_\_\_ giorni di congedo ordinario e n° \_\_\_\_\_ giornate di festività sopresse (tot. gg. \_\_\_\_\_) relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_, nel seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Durante il suddetto periodo il proprio recapito sarà il seguente:

Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

---

**Parte riservata all'ufficio**

Giorni già usufruiti n° \_\_\_\_\_

Vista la richiesta del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

si concedono n° \_\_\_\_\_ giorni di congedo ordinario e n° \_\_\_\_\_ giorni di festività sopresse.

Periodo concesso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Roberto Papa)

\_\_\_\_\_