

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)