

Al Dirigente scolastico  
C.D.S. "Leonardo Sciascia"

Oggetto: **Richiesta di riposo per festività soppresse**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio  
presso codesta Istituzione scolastica in qualità di:

<input type="checkbox"/> docente - scuola infanzia	<input type="checkbox"/> con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/> docente - scuola primaria	<input type="checkbox"/> con incarico annuale per IRC
<input type="checkbox"/> assistente amm.vo	<input type="checkbox"/> con contratto al 31 agosto
<input type="checkbox"/> collaboratore scol.co	<input type="checkbox"/> con contratto al 30 giugno
<input type="checkbox"/> direttore s.g.a.	<input type="checkbox"/> con contratto per supplenza saltuaria

**chiede**

di fruire il riposo per festività soppresse (ex legge n. 937/1977) nel seguente periodo:

dal ...../...../ 20..... al ...../...../ 20..... per giorni .....

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il riposo per festività soppresse è disciplinato dalle norme legislative e/o contrattuali pubblicate sul sito istituzionale del Circolo.

data ..... / ..... / 20..... Firma leggibile .....

---

---

**Per l'ufficio:**

- domanda acquisita il ...../...../20....., prot. n. ....../FP. Sigla op. ....
- riposi già fruiti: gg. .... su ..... Sigla op. ....

---

---

**Per il Dirigente:**

- Si concede. Firma ..... data ...../...../20.....
- Non si concede per esigenze di servizio. Firma ..... data ...../...../20.....

---

---

**Per l'ufficio:** assenza registrata il ...../...../20..... Sigla op. ....

---

---