

Il/La sottoscritt_____ nato/a il _____

a _____ in servizio c/o l'Istituto Compensivo di Verdello in qualità

- ☐ DSGA
- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

ESPRIME

la propria decisione circa l'effettuazione della chiusura prefestiva della scuola nei seguenti giorni:

A - Prefestivi durante le attività didattiche - da settembre 2016 a giugno 2017
(mettere la croce su una delle due ipotesi)

GIORNI	FAVOREVOLE	NON FAVOREVOLE
SOSPENSIONE ATTIVITA' DIDATTICHE lunedì 31 ottobre 2016		
VACANZE NATALIZIE (GG. 4) sabato 24 dicembre 2016 sabato 31 dicembre 2016 giovedì 05 gennaio 2017 sabato 07 gennaio 2017		
VACANZE PASQUALI (GG. 1) sabato 15 aprile 2017		

B - Prefestivi estivi – mesi di Luglio e Agosto 2016 (mettere la croce su una delle due ipotesi)

GIORNI	FAVOREVOLE	NON FAVOREVOLE
Chiusura estiva nei sabati dei mesi di LUGLIO E AGOSTO 2017 + Lunedì 14 agosto 2017		

VERDELLO, _____

F I R M A

Modulo Chiusura Prefestivi