

Oggetto: *Ferie Estive Docenti A.s.* _____

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____ avendo già usufruito di gg. _____ di ferie A.s. _____
indeterminato/determinato

e di gg. _____ di festività soppresse.

CHIEDE

di essere collocato in Ferie per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocato in Fest. Soppr. per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in: Città _____

via _____ n° _____ tel. _____

Canicattì li, _____

Con Osservanza Firmato

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.^{ssa} **Rossana VIRCIGLIO**