

Oggetto: FERIE A.S. _____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica in qualità di Docente con contratto:

C.T.I. (ruolo) C.T.D. (supplenza annuale 30/6 – 31/8) C.T.D. (supplenza breve)
per ore _____ settimanali di servizio

CHIEDE

di essere collocat__ in

FERIE per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

FEST.SOPP. per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
 per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. _____ di ferie e gg. _____ di festività.

Lamezia Terme li _____

Firma

Vista la richiesta;
Viste le esigenze di servizio;

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Simona Blandino