

PERSONALE DOCENTE

AL DIRIGENTE
DELL'I.C. di FRASCATI

OGGETTO: FERIE a.s. _____/_____

La/Il sottoscritto/a _____

in qualità di docente a tempo determinato

tempo indeterminato

avendo già fruito di n. _____ giorni di ferie e di n. _____ giorni di festività soppresse,

CHIEDE

- di essere collocata/o in **FERIE**

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

per un totale di n. _____ giorni

- di essere collocata/o in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

dal _____ al _____ per n. _____ giorni

per un totale di n. _____ giorni

Frascati, _____

FIRMA

Reperibilità durante le ferie:

Città: _____

via _____

Recapiti telefonici: _____

VISTO / SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Felicetti