MODELLO FERIE/FEST. DOCENTI **– *ISTITUTO COMPRENSIVO G. MARCONI di TERNI***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

*ISTITUTO COMPRENSIVO G. MARCONI DI TERNI*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere collocat\_ in **FERIE** per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

di essere collocat\_ in **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

 ,

Firma

RECAPITO DURANTE LE FERIE:

Tel. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO G. MARCONI DI TERNI**

Viale G. Rossini, 87 - 05100 TERNI

VISTA la richiesta;

VISTE le esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Vilma Toni